



# **TERVEYS 2011**

Tutkimus  
suomalaisten terveydestä ja toimintakyvystä  
haastattelu  
27.6.2013

T4001

## **Haastattelu**

### **A. Taustatiedot**

- AA. Siviilisääty ja parisuhde
- AB. Kotitalous
- AC. Koulutus
- AD. Pääasiallinen toiminta, ammatti
- AE. Nykyinen/entinen ammatti (päätyö)
- AF. Työaika ja palkkaus (päätyö)
- AH. Työttömyys
- AI. Puolison tiedot

### **B. Terveystila ja sairaudet**

- BA. Koettu terveys ja pitkäaikaissairastavuus
- BB. Sairauksien hoito
- BC. Miesten kysymykset
- BD. Naisten kysymykset

### **D. Terveyspalvelut**

- DA. Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus
- DB. Käynnit avohoidossa sairauksien ja oireiden vuoksi
- DC. Mielenterveyspalvelut
- DD. Terveystarkastukset ja ehkäisevät terveyspalvelut
- DE. Fysioterapia
- DF. Lääkkeet

### **E. Suun terveys**

- EA. Suun terveydentila
- EB. Suun omahoito
- EC. Palvelujen käyttö
- ED. Hammashoidon asiakas

### **F. Elintavat**

- FA. Ruokailu
- FB. Tupakka

### **G. Elinympäristö**

- GB. Asunto ja asuinympäristö
- GC. Lähiympäristön palvelut

## **H. Toimintakyky**

- HA. Tavanomaiset toiminnot (ADL ja IADL)
- HB. Liikkumiskyky
- HC. Aistitoiminnot
- HD. Avun tarve ja saanti
- HG. Apuvälineet
- HF. Kognitiivinen toimintakyky

## **I. Työ ja työkyky**

- IA. Työolot
- IB. Työkyky
- IC. Osaaminen
- ID. Eläkeasenteet
- IE. Työhistoria

## **J. Kuntoutus**

- JA. Palveluiden käyttö
- JB. Kuntoutuksen tarve

## **K. Haastattelijan arviot**

- KA. Terveystarkastusaika
- KB. Haastattelijan arvioita tutkittavan toimintakyvystä

### **Muuttujakoodit:**

9 tai 99 tai 999

Ei osaa sanoa

8 tai 98 tai 998

Kieltäytyy vastaamasta

**Lihavoituna johdatusteksti**

*Sinisellä ohjeet ohjelmointiin*

*Vihreällä ohjeet haastattelijalle*

## *A. Taustatiedot*

### *AA. Äidinkieli, siviilisääty ja parisuhde*

**AA00. Mikä on äidinkielenne?** \_\_\_\_\_

[<Tilastokeskuksen luokittelu 2003>](#)

LABEL: Äidinkieli

**AA01. Oletteko tällä hetkellä:**

- 1 naimisissa tai rekisteröidyssä parisuhteessa
- 2 avoliitossa
- 3 eronnut tai asumuserossa → **AA03**
- 4 leski → **AA04**
- 5 vai naimaton? → **AA05**

LABEL: Siviilisääty

**AA02. Minä vuonna nykyinen liittonne on alkanut?** \_\_\_\_\_ → **AA05**

LABEL: Avio: Solmittu vuonna

**AA03. Minä vuonna erositte?** \_\_\_\_\_ → **AA05**

LABEL: Avio: Eroamisvuosi

**AA04. Minä vuonna jäitte leskeksi?** \_\_\_\_\_

LABEL: Avio: Puolison kuolinvuosi

**AA05. Oletteko tämän lisäksi ollut avo- tai avioliitossa jonkun (muun) kanssa?**

- 0 ei → **AB01**
- 1 kyllä

LABEL: Avio: Aikaisemmin

**AA06. Kuinka monta avo- tai avioliittoa Teillä on ollut (nykyinen/viimeinen liittonne mukaan luettuna)?** \_\_\_\_\_

LABEL: Avio: Lukumäärä

## AB. Kotitalous

Tässä tutkimuksessa tarkoitamme kotitaloudella henkilöitä, jotka asuvat ja ruokailevat yhdessä tai jotka muutoin käyttävät tulojaan yhdessä.

<Blaise: ei voi vastata AB01= 0>

**AB01. Kuinka monta jäsentä kuuluu kotitalouteenne tällä hetkellä itsenne mukaan luettuna?** \_\_\_\_\_ → jos vastaa 1, siirrytään AC01

LABEL: Talous: Koko

OHJE: MUKAAN LASKETAAN MYÖS OMASTA TAI PUOLISON AIEMMASTA LIITOSTA OLEVAT LAPSET, JOTKA ASUVAT KOTITALOUDESSA VAIN OSAN AIKAA (RIIPPUMATTA SIITÄ, MISSÄ HE OVAT KIRJOILLA).

<AB01\_A–M kysytään kaikista perheenjäsenistä>

**Kysyn seuraavaksi muutaman kysymyksen jokaisesta henkilöstä, joka asuu kanssanne tällä hetkellä. Aloitetaan vanhimmasta kotitalouteenne jäsenestä**

Henkilö 1:

**AB01\_A. Minä vuonna hän on syntynyt?** \_\_\_\_\_

LABEL: Talous: perheenjäsen 01: syntymävuosi

HUOM. Label muuttuu per jäsen: 01....20

**AB01\_B. Onko hän**

1 mies

2 nainen

LABEL: Talous: perheenjäsen 01: sukupuoli

HUOM. Label muuttuu per jäsen: 01...20

**AB01\_C. Mikä on hänen suhteensa teihin?**

(OHJE: EI TARVITSE LUETELLA, VAAN VALITAAN VASTAUKSEN MUKAINEN VAIHTOEHTO)

- |                |    |                                            |
|----------------|----|--------------------------------------------|
| Sukulaissuhde: | 1  | aviopuoliso tai rekisteröity puoliso       |
|                | 2  | avopuoliso, tyttö/poikaystävä tai partneri |
|                | 3  | poika tai tytär                            |
|                | 4  | puolison poika tai tytär                   |
|                | 5  | lapsenlapsi                                |
|                | 6  | isä tai äiti                               |
|                | 7  | appi tai anoppi                            |
|                | 8  | veli tai sisko                             |
|                | 9  | veljen tai siskon puoliso (lanko tai käly) |
|                | 10 | alivuokralainen                            |
|                | 11 | kämpäkaveri                                |
|                | 12 | muu                                        |

LABEL: Talous: perheenjäsen 01: sukulaissuhde

HUOM. Label muuttuu per jäsen: 01...20

**AB01\_M. Sukulaisuussuhde, mikä muu?**

LABEL: Talous: perheenjäsen 01: sukulaisuussuhde/muu, mikä

HUOM. Label muuttuu per jäsen: 01...20

Henkilö 2: &lt;samat tiedot kuin henkilöstä 1&gt;

**AB01\_A2 ... AB01\_M2**

...

Henkilö 20: &lt;samat tiedot kuin henkilöstä 1&gt;

**AB01\_A20 ... AB01\_M20**

perheen- jäsenen nro	syntymä- vuosi	sukupuoli	sukulaisuus- suhde	sukulaisuussuhde: muu, mikä
01	AB01_A	AB01_B	AB01_C	AB01_M
02	AB01_A2	AB01_B2	AB01_C2	AB01_M2
03	AB01_A3	AB01_B3	AB01_C3	AB01_M3
04	AB01_A4	AB01_B4	AB01_C4	AB01_M4
05	AB01_A5	AB01_B5	AB01_C5	AB01_M5
06	AB01_A6	AB01_B6	AB01_C6	AB01_M6
07	AB01_A7	AB01_B7	AB01_C7	AB01_M7
08	AB01_A8	AB01_B8	AB01_C8	AB01_M8
09	AB01_A9	AB01_B9	AB01_C9	AB01_M9
10	AB01_A10	AB01_B10	AB01_C10	AB01_M10
11	AB01_A11	AB01_B11	AB01_C11	AB01_M11
12	AB01_A12	AB01_B12	AB01_C12	AB01_M12
13	AB01_A13	AB01_B13	AB01_C13	AB01_M13
14	AB01_A14	AB01_B14	AB01_C14	AB01_M14
15	AB01_A15	AB01_B15	AB01_C15	AB01_M15
16	AB01_A16	AB01_B16	AB01_C16	AB01_M16
17	AB01_A17	AB01_B17	AB01_C17	AB01_M17
18	AB01_A18	AB01_B18	AB01_C18	AB01_M18
19	AB01_A19	AB01_B19	AB01_C19	AB01_M19
20	AB01_A20	AB01_B20	AB01_C20	AB01_M20

## AC. Koulutus

(OHJE: VALITSE KORKEIN SUORITETTU)

**AC01. Onko peruskoulutuksenne:**

- 1 vähemmän kuin kansakoulu
- 2 kansakoulu
- 3 kansalaiskoulu
- 4 osa keskikoulua tai osa peruskoulua (vähemmän kuin 9 vuotta)
- 5 keskikoulu
- 6 peruskoulu
- 7 osa lukiota tai lukion päästötodistus
- 8 ylioppilastutkinto

LABEL: Koulu: peruskoulutus

(OHJE: VALITSE KORKEIN SUORITETTU)

**AC02. Mikä on korkein peruskoulutuksen jälkeen suorittamanne koulutus tai tutkinto:**

- 1 ei mitään ammattikoulutusta
- 2 ammatillinen kurssi tai työpaikkakoulutus
- 3 ammattikoulu, oppisopimuskoulutus, näyttötutkinto
- 4 ammatillinen koulu (esim. teknillinen koulu)
- 5 ammatillinen opistotutkinto
- 6 erikoisammattitutkinto (esim. mestarintutkinto)
- 7 ammattikorkeakoulututkinto
- 8 alempi korkeakoulututkinto
- 9 ylempi korkeakoulututkinto
- 10 lisensiaatin tutkinto
- 11 tohtorin tutkinto

LABEL: Koulu: peruskoulutuksen jälkeen

**AC03. Kuinka monta vuotta olette yhteensä käynyt koulua ja opiskellut päätoimisesti? Kansakoulu/peruskoulu lasketaan mukaan. \_\_\_\_\_ vuotta**

LABEL: Koulu: vuotta/päätoimisesti

(OHJE: Kansakoulu, peruskoulu

9-10 VUOTTA

Ammattikoulu, lukio

3 VUOTTA (YHT. 9+3=12)

Ammatillinen opisto/ammattikorkeakoulu

3 VUOTTA (YHT. 9+3+3=15)

Korkeakoulu

6 VUOTTA (YHT. 9+3+6=18))

## ***AD. Pääasiallinen toiminta, ammatti***

**AD01. Mikä seuraavista vaihtoehdoista kuvaa parhaiten tämänhetkistä pääasiallista toimintaanne? Oletteko:**

(OHJE: PÄÄASIALLINEN ON SE TOIMINTA, JOHON KÄYTTÄÄ ENITEN AIKAA TAI JOSTA SAA ENITEN TULOJA)

- 1 kokopäivätyössä → AE01
- 2 osa-aikatyössä (myös osa-aikaeläkeläiset) → AD01a1
- 3 opiskelija → AD05
- 4 eläkkeellä → AD02
- 5 työtön tai lomautettu → AD04
- 6 hoitamassa omaa kotitaloutta tai perheenjäseniä → AD05
- 7 varusmies- tai siviilipalvelussa → AD05
- 8 muu → AD05

LABEL: Toiminta: pääasiallinen

**AD01a1 Oletteko osatyökyvyttömyyseläkkeellä?**

- 0 ei → AD08, jos on iältään alle 58-vuotias tai yli 67-vuotias, muuten:  
→ AD01a
- 1 kyllä → AD08

LABEL: Eläke: osatyökyvyttömyyseläke

*<kysytään haastatteluhetkellä 58–67-vuotiailta. Alle 58-vuotiaat ja yli 67-vuotiaat siirtyvät AD08>*

**AD01a. Oletteko osa-aikaeläkkeellä?**

- 0 ei → AD08
- 1 kyllä → AD08

LABEL: Eläke: osa-aikaeläke

*AD02 kysytään vain niiltä joilla AD01 =4>*

**AD02. Oletteko:**

- 1 työkyvyttömyyseläkkeellä tai yksilöllisellä varhaiseläkkeellä
- 2 vanhuuseläkkeellä (eläkkeellä iän tai työvuosien perusteella)
- 3 työttömyyseläkkeellä
- 4 muulla eläkkeellä

LABEL: Eläke: laji

*<jos AD01=5 (työtön tai lomautettu) kysytään AD04>*

**AD04. Kuinka monta kuukautta nykyinen työttömyytenne tai lomautuksenne on kestänyt? \_\_\_\_\_ kk**

LABEL: Työttömyys/lomautus, kesto



*<jos (AD01=3 tai 6-8 (opiskelija, hoitamassa kotitaloutta, varusmies tai muu luokittelematon))tai (AD01=5 (työtön) ja AD04 < 12 (työttömyyden kesto alle 12 kk)), kysytään AD05, mikäli kesto 12kk tai yli kysytään AD07>*

**AD05. Entä oletteko ollut ansiotyössä viimeksi kuluneiden 12 kk:n aikana?**

0 ei → AD07

1 kyllä

LABEL: Ansiotyö /12kk

**AD06. Oletteko ollut:**

1 kokopäivä- vai → AE01

2 osa-aikatyössä? → AE01

LABEL: Ansiotyö/ koko- vai osa-aikatyö

*<jos AD01=4 (eläkkeellä) tai AD05=0 (ei ansiotyössä 12 viime kuukauden aikana), kysytään AD07;>*

**AD07. Minä vuonna olette viimeksi ollut ansiotyössä? \_\_\_\_\_**

**(OHJE: MUODOSSA VVVV. JOS EI OLE KOSKAAN OLLUT TYÖSSÄ, MERKITÄÄN 9996)**

LABEL: Ansiotyö: viimeksi, vuosi

*< jos (AD01=2-4 tai 5-8), kysytään AD08*

**AD08. Haluaisitteko tehdä ansiotyötä kokopäiväisesti tai vaikkapa vain satunnaisesti joitakin tunteja viikossa:**

1 kyllä, kokopäiväisesti

2 kyllä, mutta en kokopäiväisesti

3 en

4 EOS

LABEL: Ansiotyö: halukkuus

## ***AE. Nykyinen/entinen ammatti (päätyö)***

**Seuraavat kysymykset käsittelevät ammattia ja työtä. Jos ette ole tällä hetkellä työssä, vastatkaa viimeisimmän ammattinne tai työnne perusteella.**

### **AE01. Oletteko/olitteko:**

- 1 palkansaaaja
- 2 maatalousyrittäjä (ml. metsä-, puutarha-, kalastus- ym.)
- 3 muu yrittäjä
- 4 ammatinharjoittaja tai free lance
- 5 työssä perheenjäsenen maatilalla palkatta
- 6 työssä perheenjäsenen yrityksessä palkatta
- 7 muu
- 8 en ole koskaan toiminut päätoimisesti ammatissa  
→ AI04, jos AA01 = 1 tai 2. Jos AA01 = 3,4 tai 5 siirrytään BA01.
- 9 EOS

LABEL: Ammatti: asema

### **AE06a. Mikä on nykyinen/viimeisin (entinen) ammattinne?**

\_\_\_\_\_ <TK:n ammattiluokitus Uusin>  
<Jos ammatti tyhjä, tuntematon tai eos → 99000>

LABEL: Ammatti: nykyinen/viimeinen, koodi

### **AE06AT. Nykyinen/viimeisin (entinen) ammatti, teksti:**

\_\_\_\_\_

LABEL: Ammatti: nykyinen/viimeinen, teksti

<AE06b ei kysytä, jos ammattikoodi on löytynyt>

### **AE06b. Mitkä ovat/olivat tärkeimmät työtehtäväanne?**

\_\_\_\_\_

LABEL: Ammatti: tärkeimmät tehtävät

### **AE06x. Kuinka monta vuotta olette yhteensä toiminut nykyisessä/viimeisimmässä ammattissanne? \_\_\_\_\_ vuotta**

LABEL: Ammatti: nykyinen/viimeinen, kesto

< kysytään vain palkansaajilta (AE01=1) >

**AE06f. Onko / oliko työnantajanne:**

- 1 yksityinen yritys
- 2 kunta, kuntayhtymä tai kunnallinen laitos
- 3 kunnan omistama yritys (ohje: yli 50 %:sti)
- 4 valtio tai valtion laitos
- 5 valtion omistama yritys (ohje: yli 50 %:sti)
- 6 muu

LABEL: Työnantaja: tyyppi

<AE07 kysytään, jos AD01=1 tai 2 (kokopäivä- tai osapäivätyössä) tai AD05=1 (ollut töissä 12 kuukauden aikana), muut siirtyvät kysymykseen AF01>

**AE07. Milloin työnte alkoi nykyisessä/viimeisimmässä työpaikassanne?**

\_\_\_\_\_ <ppkkvvvv>

LABEL: Työsuhde: alkamisaika

(OHJE: MUODOSSA PPKKVVVV. MYÖS OMASSA / PERHEENJÄSENEEN YRITYKSESSÄ TEHTY TYÖ LASKETAAN SIITÄ, KUN TÄYTTI 15 VUOTTA. ARVIO ELLEI MUISTA TARKASTI.)

*jos AE01=5 tai 6, siirrytään kysymykseen AF01*

<AE08 ja AE09 kysytään, jos AE01=1 (on/on ollut palkansaaja)

**AE08. Onko/oliko nykyinen työsuhteenne sovittu:**

- 1 pysyväksi
- 2 määräaikaiseksi

LABEL: Työsuhde: pysyvyys

EHTO: Jos AD05=0 , ei kysytä AE09

**AE09. Kuinka monta työsuhdetta Teillä on ollut viimeisten 12 kuukauden aikana?**

\_\_\_\_\_

LABEL: Työsuhde: lkm/12 kk

## **AF. Työaika ja palkkaus (päätyö)**

<AF01-AF02 kysytään työllisiltä (AD01=1 tai 2) ja niiltä, jotka ovat olleet työssä viimeisten 12 kk aikana (AD05=1) >

### **AF01. Millainen työaika Teillä on/oli päätyössänne**

- 1 säännöllinen päivätyö (klo 6–18)
- 2 säännöllinen iltatyö
- 3 säännöllinen yötyö
- 4 kaksivuorotyö
- 5 3-vuorotyö
- 6 periodityö
- 7 vain viikonlopputyö
- 8 muu työaikamuoto

LABEL: Päätyö: työaika

(OHJE: TARKOITETAAN TOSIASIALLISTA TYÖAIKAA, MYÖS PALKALLINEN TAI PALKATON YLITYÖ LASKETAAN MUKAAN. VUOTUINEN KESKIMÄÄRÄINEN TYÖAIKA.)

### **AF02. Mikä on/oli keskimääräinen viikoittainen työaikanne päätyössänne tunteina laskettuna? \_\_\_\_\_ h/viikko**

LABEL: Päätyö: työaika tuntia/vko

<AF05 kysytään, jos AD01=1 tai 2 (koko- tai osapäivätyössä olevilta)>

### **AF05. Kuinka paljon aikaa (minuutteina laskettuna) kuluu keskimäärin edestakaiseen työmatkaanne tavanomaisena työpäivänä? \_\_\_\_\_ min**

LABEL: Työmatka: kesto min/pv

## **AH. Työttömyys**

jos AD01=5 (työtön tai lomautettu) → AH04, tai AD07 on 2005 tai aikaisempi → AI04. Muilta kysytään AH01>

(OHJE: TYÖTÖN = TYÖTÄ VAILLA, ETSII TYÖTÄ JA ON TYÖHÖN KÄYTETTÄVISSÄ)

### **AH01. Oletteko ollut työttömänä tai lomautettuna 5 viime vuoden aikana?**

- 0 ei → AI04, jos AA01 =1 tai 2. Jos AA01= 3,4 tai 5 siirrytään BA01
- 1 kyllä

LABEL: Työttömyys/lomautus/5 v

### **AH02. Kuinka monta kertaa? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Työttömyys/lomautus: lkm/ 5v

**AH03. Kuinka monta kuukautta olette yhteensä ollut työttömänä tai lomautettuna viimeisten 5 vuoden aikana?** \_\_\_\_\_ kk

LABEL: Työttömyys/lomautus: kk/ 5 v

<jos AD01=5 (työtön), kysytään AH04 ja AH05>

**AH04. Kuinka monta kertaa olette yhteensä ollut työttömänä tai lomautettuna viimeisten 5 vuoden aikana nykyinen jakso mukaan lukien?** \_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Työttömyys/lomautus: lkm/ 5v / (työttömät)

**AH05. Kuinka monta kuukautta yhteensä?** \_\_\_\_\_ kk

LABEL: Työttömyys/lomautus: kk / 5v / (työttömät)

## ***AI. Puolison tiedot***

<AI04-AI05 kysytään jos AA01 = 1 tai 2. Muut siirtyvät BA01 >

**AI04. Mikä seuraavista vaihtoehdoista kuvaa parhaiten puolisonne tämänhetkistä pääasiallista toimintaa. Onko hän:**

(PÄÄASIALLINEN ON SE TOIMINTA, JOHON KÄYTTÄÄ ENITEN AIKAA TAI JOSTA SAA ENITEN TULOJA)

- 1 kokopäivätyössä
- 2 osa-aikatyössä (myös osa-aikaeläkeläiset)
- 3 opiskelija
- 4 eläkkeellä → AI05
- 5 työtön tai lomautettu
- 6 hoitamassa omaa kotitaloutta tai perheenjäseniä
- 7 varusmies- tai siviilipalvelussa
- 8 muu

LABEL: Puoliso: pääasiallinen toiminta

<AI05 kysytään, jos AI04=4>

**AI05. Onko hän:**

- 1 työkyvyttömyyseläkkeellä tai muulla varhaiseläkkeellä
- 2 vanhuuseläkkeellä (eläkkeellä iän tai työvuosien perusteella)
- 3 työttömyyseläkkeellä
- 4 muulla eläkkeellä

LABEL: Puoliso: eläkelaji

## ***B. Terveydentila ja sairaudet***

### ***BA. Koettu terveys ja pitkäaikaissairastavuus***

**BA01. Tiedustelen seuraavaksi terveyteenne ja sairauksiinne liittyviä asioita.**

**Onko terveydentilanne mielestänne nykyisin:**

- 1 hyvä
- 2 melko hyvä
- 3 keskitasoinen
- 4 melko huono
- 5 huono

LABEL: Nykyinen terveydentila

**BA02. Onko Teillä jokin pysyvä tai pitkäaikainen sairaus, tai jokin sellainen vika, vaiva tai vamma, joka vähentää työ- tai toimintakykyänne?**

OHJE: MUKAAN OTETAAN KAIKKI LÄÄKÄRIN TOTEAMAT PITKÄAIKAISET SAIRAUDET SEKÄ MYÖS VÄHINTÄÄN KOLME KUUKAUTTA KESTÄNEET VAIVAT, JOITA LÄÄKÄRI EI OLE TODENNUT, MUTTA JOTKA VAIKUTTAVAT TOIMINTAKYKYYN.

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: kroon.sairaus, vika, vaiva/vamma

**EHTO: Jos AD07 on <2000 vuonna, ei kysytä BA03b**

**BA03b\_T11. Oletteko sairautenne tai vammanne vuoksi joutunut vuoden 2000 jälkeen vaihtamaan ammattianne tai työtehtäviänne?**

- 0 ei → BA04
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: ammatin-työpaikan vaihdos vuoden 2000 jälkeen

**BA03b\_1. Oletteko vuoden 2000 jälkeen joutunut:**

**BA03b\_11\_T11. vaihtamaan ammattia**

LABEL: Sairaus: ammatin vaihdos vuoden 2000 jälkeen

- 0 ei
- 1 kyllä

**BA03b\_12\_T11. vaihtamaan työpaikkaa**

LABEL: Sairaus: työpaikan vaihdos vuoden 2000 jälkeen

- 0 ei
- 1 kyllä

**BA03b\_13\_T11. siirtymään toisiin tehtäviin työpaikassanne**

LABEL: Sairaus: työtehtävien vaihdos vuoden 2000 jälkeen

- 0 ei
- 1 kyllä

**BA03b\_14\_T11. vähentämään tai luopumaan pysyvästi jostakin työtehtävästä?**

LABEL: Sairaus: työtehtävien menetys vuoden 2000 jälkeen

0 ei

1 kyllä

**Pyydän Teitä kertomaan vielä yksityiskohtaisesti, mitkä seuraavista sairauksista lääkäri on joskus todennut Teillä, ja kysyn näiden sairauksien hoidosta.**

*<ennen jokaista sairautta näkyviin seuraava teksti, ensimmäisen jälkeen voisi olla suluihin:>*

**Onko lääkäri joskus todennut Teillä jonkun seuraavista sairauksista:**

**KEUHKOSAIRAUDET**

**BA04. Astma**

0 ei → **BA05**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: astma

**BA04A. Minä vuonna astma todettiin ensimmäisen kerran? \_\_\_\_\_**

LABEL: Sairaus: astma, todettu

**BA04D. Käytättekö nykyisin sen takia lääkkeitä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: astma, lääkehoito

**BA04E. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: astma, lääk.käynnit/12kk

**BA04E1. Entä terveyden- tai sairaanhoitajan luona? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: astma, sh/th-käynnit/12kk

**BA04F. Onko Teillä ollut astmasta johtuvaa hengenahdistusta tai hengityksen vaikeutumista viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?**

0 ei → **BA05**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: astma, hengenahdistus/12kk

**BA04H. Miten usein Teillä on ollut astmasta johtuvaa hengenahdistusta tai hengityksen vaikeutumista viimeksi kuluneiden 12 kk aikana:**

1 ahdistusta päivittäin tai lähes päivittäin koko vuoden

2 ahdistusta päivittäin tai lähes päivittäin osan vuotta

3 ahdistusta vain satunnaisesti

LABEL: Sairaus: astma, hengenahdistus yleisyys /12kk

**BA05. Keuhkoputkien ahtauma (COPD)?**

0 ei → BA06

1 kyllä

LABEL: Sairaus: COPD

**BA05C. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: COPD, lääkettä

**BA05D. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: COPD, lääk.käynnit/12kk

**BA06. Krooninen keuhkoputkentulehdus (krooninen bronkiitti, keuhkokatarr)?**

0 ei → BA07

1 kyllä

LABEL: Sairaus: krooninen bronkiitti

**BA06C. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: krooninen bronkiitti, lääkettä

**BA06D. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: krooninen bronkiitti, lääk.käynnit/12kk

**BA06D1. Entä terveyden- tai sairaanhoitajan luona? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: krooninen bronkiitti, sh/th-käynnit/12k

**BA07. Muu keuhkosairaus?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: muu keuhkosairaus



## SYDÄNSAIRAUDET

### **BA08. Sydänveritulppa eli sydäninfarkti?**

0 ei → **BA09**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: sydäninfarkti

### **BA08A. Minä vuonna se todettiin ensimmäisen kerran? \_\_\_\_\_**

LABEL: Sairaus: sydäninfarkti, todettu

### **BA08B. Oletteko ollut sen takia sairaalahoitossa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: sydäninfarkti, sairaalahoito

### **BA08D. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: sydäninfarkti, lääkehoito

### **BA08E. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: sydäninfarkti, lääk.käynnit/12kk

### **BA08E1. Entä terveyden- tai sairaanhoitajan luona? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: sydäninfarkti, sh/th-käynnit/12kk

### **BA09. Sepelvaltimotauti (sepelvaltimoiden ahtauma, angina pectoris)?**

0 ei → **BA10**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: angina pectoris

### **BA09C. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: angina pectoris, lääkehoito

### **BA09D. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: angina pectoris, lääk.käynnit/12kk

### **BA09D1. Entä terveyden- tai sairaanhoitajan luona? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: angina pectoris, sh/th-käynnit/12kk

**BA09E. Miten paljon sepelvaltimotautioireet haittaavat päivittäistä toimintaanne:**

- 1 ei oireita tai ei haittaa
- 2 vähäistä haittaa raskaimmissa päivittäisissä toimissa
- 3 haittaa jo tavallisissa lievääkin ponnistusta vaativissa päivittäisissä toiminnoissa
- 4 oireita jo lepotilassa

LABEL: Sairaus: angina pectoris, haitta

*<jos BA08=1 tai BA09=1 kysytään BA09f ja g, muuten → BA10>*

**BA09. Onko teille tehty sepelvaltimoiden:**

**BA09F. ohitusleikkaus?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: angina pectoris, ohitusleikkaus

**BA09G. pallolaajennus?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: angina pectoris, pallolaajennus

**BA10. Sydämen vajaatoiminta?**

- 0 ei → **BA12**
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: sydämen vajaatoiminta

**BA10C. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: sydämen vajaatoiminta, lääkehoito

**BA12\_T11. Jokin muu sydänvika tai -sairaus?**

- 0 ei → **BA13**
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: muu sydänvika/-sairaus

**BA12A. Onko Teillä:**

	<b>ei</b>	<b>kyllä</b>
<b>BA12A1_T11. sydämen rytmihäiriö</b> LABEL: Sairaus: muu sydänvika, sydämen rytmihäiriö	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>BA12A2_T11. synnynnäinen sydänvika</b> LABEL: Sairaus: muu sydänvika, synnynnäinen sydänvika	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>BA12A3_T11. sydämen läppävika</b> LABEL: Sairaus: muu sydänvika, sydämen läppävika	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>BA12A4_T11. sydänlihaskivaskulotauti (tai -tulehdus)</b> LABEL: Sairaus: muu sydänvika, sydänlihaskivaskulotauti tai -tulehdus	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>BA12A5_T11. muu sydänvika tai -sairaus</b> LABEL: Sairaus: muu sydänvika, muu sydänvika tai -sairaus	<b>0</b>	<b>1</b>

**BA12C. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: muu sydänvika/-sairaus, lääkehoito

**BA12D. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: muu sydänvika/-sairaus, lääk.käynnit/12kk

**BA12D1. Entä terveyden- tai sairaanhoitajan luona? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: muu sydänvika/-sairaus, sh/th-käynnit/12kk

**MUUT VERENKIERTOELIMISTÖN SAIRAUDET**

**BA13. Kohonnut verenpaine, verenpainetauti?**

0 ei → **BA14**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: RR-tauti

**BA13C. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: RR-tauti, lääkehoito

**BA13D. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: RR-tauti, lääk.käynnit/12kk

**BA13E. Entä sairaanhoitajan tai terveydenhoitajan luona?**

\_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Sairaus: RR-tauti, sh/th-käynnit/12kk

*OHJE: Verenpainepotilaiden mittauksiin luetaan terveydenhuollon ammattihenkilökunnan tekemät mittaukset. Potilaiden omia mittauksia ei oteta huomioon.*

**BA13F\_T11. Kuinka monta kertaa verenpaineenne on mitattu viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: RR-tauti, mittaus/12kk

**BA14. Aivohalvaus (aivoverenvuoto, aivoveritulppa)?**

0 ei → **BA16**

1 kyllä

LABEL: Sairaus:aivohalvaus

**BA14A. Minä vuonna se todettiin ensimmäisen kerran? \_\_\_\_\_**

LABEL: Sairaus:aivohalvaus, todettu

**BA14B. Oletteko ollut sen takia sairaalahoitossa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus:aivohalvaus, sairaalahoito

**BA14D. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus:aivohalvaus, lääkehoito

**BA14E. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus:aivohalvaus, lääk.käynnit/12kk

**BA14F. Oletteko saanut sen takia fysioterapiaa tai muuta kuntoutusta viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: aivohalvaus, fysioterapia/muu kuntoutus/12 kk

**BA16. Alaraajojen suonikohjut?**

0 ei → **BA18**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: alaraajasuonikohjut

**BA16A. Onko suonikohjunne leikattu?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: alaraajasuonikohjut, leikkaus

## **NIVELTEN, RAAJOJEN JA SELÄN VIAT, SAIRAUDET JA TAPATURMAT**

**BA18. Nivelreuma?**

0 ei → **BA19**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: nivelreuma

**BA18A. Minä vuonna se todettiin ensimmäisen kerran? \_\_\_\_\_**

LABEL: Sairaus: nivelreuma, todettu

**BA18D. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: nivelreuma, lääkehoito

**BA18E. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: nivelreuma, lääk.käynnit/12kk

**BA18E1. Entä terveyden- tai sairaanhoitajan luona? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: nivelreuma, sh/th-käynnit/12kk

**BA18F. Oletteko saanut sen takia fysioterapiaa tai muuta kuntoutusta viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: nivelreuma, fysioterapia/muu kuntoutus/12 kk

**BA19. Nivelkuluma (nivelrikko)?**

0 ei → **BA21**

1 kyllä

LABEL: Sairaus:nivelkuluma

**BA19a. Missä nivelissä? OHJE: NÄYTÄ KORTTI 1**

	ei	kyllä
<b>BA19a1. polvi</b> LABEL: Sairaus: nivelkuluma, polvi	0	1
<b>BA19a2. lonkka</b> LABEL: Sairaus: nivelkuluma, lonkka	0	1
<b>BA19a3. käsi</b> LABEL: Sairaus: nivelkuluma, käsi	0	1
<b>BA19a4. ranka</b> LABEL: Sairaus: nivelkuluma, ranka	0	1
<b>BA19a5. muu</b> LABEL: Sairaus: nivelkuluma, muu	0	1

**BA19B. Onko Teitä hoidettu sen takia leikkauksella?**0 ei → **BA19E**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: nivelkuluma, leikkaus

**BA19B1. Onko Teille asennettu lonkan tekonivel?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: nivelkuluma, lonkan tekonivel

**BA19B2. Onko Teille asennettu polven tekonivel?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: nivelkuluma, polven tekonivel

**BA19E. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: nivelkuluma, lääk.käynnit/12kk

**BA19F. Oletteko saanut sen takia fysioterapiaa tai muuta kuntoutusta viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: nivelkuluma, fysioterapia/muu kuntoutus/12 kk

**BA21. Selkäsairaus tai muu selkävika?**0 ei → **BA21f**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: selkäsairaus/-vika

**BA21A. Mikä sairaus? \_\_\_\_\_**

LABEL: Sairaus: selkäsairaus/-vika koodi

**BA21AT.** \_\_\_\_\_  
LABEL: Sairaus: selkäsairaus/-vika teksti

**BA21B. Onko Teitä hoidettu sen takia leikkauksella?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: selkäsairaus/-vika, leikkaus

**BA21D. Käytättekö sen takia lääkehoitoa?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: selkäsairaus/-vika, lääkehoito

**BA21E. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?** \_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Sairaus: selkäsairaus/-vika, lääk.käynnit/12kk

**BA21E1. Oletteko saanut sen takia fysioterapiaa tai muuta kuntoutusta viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: selkäsairaus/-vika, fysioterapia/muu kuntoutus/12 kk

**BA21F. Niskasairaus tai muu niskavika?**

- 0 ei → **BA22**
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: niskasairaus/-vika

**BA21G. Mikä sairaus?** \_\_\_\_\_

LABEL: Sairaus: niskasairaus/-vika, koodi

**BA21GT.** \_\_\_\_\_

LABEL: Sairaus: niskasairaus/-vika, teksti

**BA21H. Onko Teitä hoidettu sen takia leikkauksella?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: niskasairaus/-vika, leikkaus

**BA21K. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?** \_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Sairaus: niskasairaus/-vika, lääk.käynnit/12kk

**BA21LI. Oletteko saanut sen takia fysioterapiaa tai muuta kuntoutusta viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: niskasairaus/-vika, fysioterapia/ muu kuntoutus/12 kk

**BA22. Luunmurtuma tai -murtumia?**0 ei → **BA23**

1 kyllä

LABEL: Sairaus:luunmurtuma

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 2****BA22a. Missä Teillä on ollut murtumia?**

	ei	kyllä
<b>BA22a1. pää tai kasvot</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, pää/kasvot	0	1
<b>BA22a2. ranne</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, ranne	0	1
<b>BA22a3. olkavarsi tai olkapää</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, olkavarsi/-pää	0	1
<b>BA22a4. muu yläraaja</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, muu yläraaja	0	1
<b>BA22a5. nilkka</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, nilkka	0	1
<b>BA22a6. sääri</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, sääri	0	1
<b>BA22a7. lonkka</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, lonkka	0	1
<b>BA22a8. muu alaraaja</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, muu alaraaja	0	1
<b>BA22a9. kylkiluu</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, kylkiluu	0	1
<b>BA22a10. kaularanka</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, kaularanka	0	1
<b>BA22a11. lanneranka</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, lanneranka	0	1
<b>BA22a12. muu selkäranka</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, muu selkäranka	0	1
<b>BA22a13. muu</b> LABEL: Sairaus:luunmurtuma, muu	0	1



**BA23. Osteoporoosi (luukato, luiden hauraus)?**

0 ei → **BA24**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: osteoporoosi

**BA23A. Todettiinko se kuvauksella:**

	ei	kyllä
<b>BA23A_1_T11. kantapäästä</b> LABEL: Sairaus: osteoporoosi todettu kantapäästä	0	1
<b>BA23A_2_T11. reisiluusta tai lannerangasta</b> LABEL: Sairaus: osteoporoosi todettu reisiluusta/lannerangasta	0	1
<b>BA23A_3_T11. muualta</b> LABEL: Sairaus: osteoporoosi todettu muualta	0	1

**BA23C. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: osteoporoosi, lääkehoito

**BA23D. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: osteoporoosi, lääk.käynnit/12kk

**BA24. Tapaturman aiheuttama pysyvä vamma? **OHJE: NÄYTÄ KORTTI 3****

0 ei → **BA25**

1 kyllä

LABEL: Vamma: tapaturman aiheuttama

**BA24a1A. Onko kyseessä kasvo- tai leukavamma?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vamma: kasvo- tai leukavamma

**BA24a1. (Onko Teillä tapaturman aiheuttama) pysyvä pää- tai aivovamma?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vamma: muu pää-/aivovamma

**BA24a2. (Onko Teillä tapaturman aiheuttama) pysyvä näkövamma?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vamma: näkövamma

**BA24a3. (Onko Teillä tapaturman aiheuttama) pysyvä kuulovamma?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vamma: kuulovamma

**BA24a4. (Onko Teillä tapaturman aiheuttama) pysyvä vamma yläraajassa/-raajoissa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vamma: yläraaja

**BA24a5a. (Onko Teillä tapaturman aiheuttama) pysyvä lonkkamurtuma tai sen jälkitila?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vamma: lonkkamurtuma/jälkitila

**BA24a5. (Onko Teillä tapaturman aiheuttama) jokin muu pysyvä vamma alaraajassa/- raajoissa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vamma: muu alaraajavamma

**BA24a6. (Onko Teillä tapaturman aiheuttama) pysyvä vamma vartalossa tai selässä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vamma: vartalo/selkä

**BA24a7. (Onko Teillä tapaturman aiheuttama) keuhkovamma?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vamma: keuhkot

**BA24a9\_T11. (Onko Teillä tapaturman aiheuttama) jokin muu pysyvä vamma?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vamma: muu

## MIELENTERVEYDEN ONGELMAT

**BA25. Onko lääkäri joskus todennut Teillä jonkin psyykkisen tai mielenterveyteen liittyvän sairauden?**

0 ei → **BA36**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: psyykinen

**BA25a. Onko kyseessä: OHJE: NÄYTÄ KORTTI 4**

	ei	kyllä
<b>BA25a1. psykoosi</b> LABEL: Sairaus: psykoosi	0	1
<b>BA25a2. masennus</b> LABEL: Sairaus: masennus	0	1
<b>BA25a3. ahdistus</b> LABEL: Sairaus: ahdistus	0	1
<b>BA25a4. päihdeongelma</b> LABEL: Sairaus: päihdeongelma	0	1
<b>BA25a5. muu</b> LABEL: Sairaus: muu psyykinen	0	1

**BA25B. Minä vuonna se todettiin ensimmäisen kerran? \_\_\_\_\_**

LABEL: Sairaus: psyykinen, todettu

**BA25E. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: psyykinen, lääkehoito

**BA25F. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen/niiden takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: psyykinen, lääk.käynnit/12kk

**BA25G. Oletteko nykyisin sen takia muussa hoidossa, esim. psykoterapiassa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: psyykinen, psykoterapia

## NÄKÖ- JA KUULOVIAT

### **BA36. Silmien harmaakaihi?**

0 ei → **BA37**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: harmaakaihi

### **BA36F. Oletteko sen takia silmälääkärin seurannassa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: harmaakaihi, silmälääk.seuranta

### **BA36A. Oletteko ollut sen takia silmäleikkauksessa?**

0 ei → **BA37**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: harmaakaihi, leikkaus

### **BA36B. Onko Teiltä leikattu:**

1 kaihi toisesta silmästä

2 molemmista silmistä

LABEL: Sairaus: harmaakaihi, leikkaus/ laajuus

### **BA37. Silmien glaukooma (silmänpainetauti, viherkaihi)?**

0 ei → **BA38**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: glaukooma

### **BA37A. Oletteko sen takia silmälääkärin seurannassa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: glaukooma, lääkärinhoito

### **BA37B. Käytättekö sen takia päivittäin silmälääkkeitä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: glaukooma, lääkehoito

### **BA37C. Oletteko saanut sen takia silmien laserhoitoa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: glaukooma, laserhoito

### **BA37D. Oletteko ollut sen takia silmäleikkauksessa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: glaukooma, leikkaus

**BA38. Silmänpohjan rappeuma?**

0 ei → **BA39**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: silmänpohjan rappeuma

**BA38A. Oletteko sen takia silmälääkärin seurannassa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: silmänpohjan rappeuma, lääkärinhoito

**BA38B. Oletteko saanut sen takia silmien laserhoitoa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: silmänpohjan rappeuma, laserhoito

**BA39. Muu näkövika tai näkövamma?**

0 ei → **BA40**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: muu näkövika/-vamma

**OHJE: NÄYTÄ KORTIT 5 JA 6**

*<Arja Laitinen, tautiluokitus>*

**BA39A\_1\_T11. Minkälainen vika tai vamma?**

---

LABEL: Sairaus: muu näkövika/-vamma 01, teksti

**BA39A\_LK1\_T11. Minkälainen muu näkövika tai -vamma?**

---

LABEL: Sairaus: muu näkövika/-vamma 01, luokitus

**BA39A\_2\_T11. Minkälainen vika tai vamma?**

---

LABEL: Sairaus: muu näkövika/-vamma 02, teksti

**BA39A\_LK2\_T11. Minkälainen muu näkövika tai -vamma?**

---

LABEL: Sairaus: muu näkövika/-vamma 02, luokitus

**BA39A\_T113. Minkälainen vika tai vamma?**

---

LABEL: Sairaus: muu näkövika/-vamma 03, teksti

**BA39A\_LK3\_T11. Minkälainen muu näkövika tai -vamma?**

---

LABEL: Sairaus: muu näkövika/-vamma 03, luokitus

**BA39A\_4\_T11. Minkälainen vika tai vamma?**

---

LABEL: Sairaus: muu näkövika/-vamma 04, teksti

**BA39A\_LK4\_T11. Minkälainen muu näkövika tai -vamma?**

---

LABEL: Sairaus: muu näkövika/-vamma 04, luokitus

**BA40. Kuulovika, kuulovamma tai kuuloa heikentävä sairaus?**0 ei → **BA26**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: kuulovika/-vamma

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 7****BA40A. Minkäläinen vika tai sairaus: < saa valita useita vaihtoehtoja >**

	ei	kyllä
<b>BA40A_11_T11. meluvamma</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, meluvamma	0	1
<b>BA40A_12_T11. synnynnäinen kuulovika</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, synnynnäinen kuulovika	0	1
<b>BA40A_13_T11. kuulon heikkeneminen, vanhuus, ikään liittyvä</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, kuulon heikkeneminen, vanhuus, ikään liittyvä	0	1
<b>BA40A_14_T11. kuurous, toisen korvan kuurous</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, kuurous, toisen korvan kuurous	0	1
<b>BA40A_15_T11. tinnitus, korvien toiminen</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, tinnitus, korvien toiminen	0	1
<b>BA40A_16_T11. tulehdus, liimakorva, kolesteotomia</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, tulehdus, liimakorva, kolesteotomia	0	1
<b>BA40A_17_T11. tärykalvon sairaus</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, tärykalvon sairaus	0	1
<b>BA40A_18_T11. korvakäytävän sairaudet</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, korvakäytävän sairaudet	0	1
<b>BA40A_19_T11. sotavamma, tapaturma</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, sotavamma, tapaturma	0	1
<b>BA40A_20_T11. korvakipu</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, korvakipu	0	1
<b>BA40A_21_T11. Menieren tauti</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, Menieren tauti	0	1
<b>BA40A_22_T11. otoskleroosi</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, otoskleroosi	0	1
<b>BA40A_23_T11. muun sairauden jälkitila</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, muun sairauden jälkitila	0	1
<b>BA40A_24_T11. muu syy</b> LABEL: Sairaus: kuulovika, muu syy	0	1

**BA40D. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: kuulovika/-vamma, lääkärikäynnit/12kk

## MUUT LÄÄKÄRIN TOTEAMAT SAIRAUDET

### **BA26. Diabetes (sokeritauti)?**

0 ei → **BA28**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: diabetes

### **BA26A. Minä vuonna diabetes todettiin? \_\_\_\_\_**

LABEL: Sairaus: diabetes, todettu

### **BA26C. Käytättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei → **BA26D**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: diabetes, lääkehoito

#### **BA26C\_1. Käytättekö:**

1 tabletteja

2 insuliinia

3 molempia

LABEL: Sairaus: diabetes, lääkitys

### **BA26D. Kuinka monta kertaa olette käynyt diabeteksen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: diabetes, lääk.käynnit/12kk

### **BA26D1. Entä kuinka monta kertaa terveydenhoitajan tai sairaanhoitajan luona? \_\_\_\_\_ kertaa**

LABEL: Sairaus: diabetes, sh/th-käynnit/12kk

### **BA26D1a. Kuinka usein Teidän verensokerinne on mitattu viimeksi kuluneiden 12 kk:n aikana? Ottakaa huomioon sekä itse tekemänne että terveydenhuolto-henkilöstön tekemät mittaukset?**

1 päivittäin

2 viikoittain

3 harvemmin

LABEL: Sairaus: diabetes, verensokeri, mittaus/12kk

### **BA26E. Oletteko käynyt kertaakaan lääkärin tekemässä silmänpohjatutkimuksessa tai silmänpohjien valokuvauksessa?**

0 ei → **BA26I**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: diabetes, silmänpohjatutkimus

### **BA26F. Onko Teillä todettu diabeteksen aiheuttamia silmänpohjamuutoksia?**

0 ei → **BA26I**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: diabetes, silmänpohjamuutos



**BA26G. Oletteko saanut silmänpohjien laserhoitoa diabeteksen takia?**

- 0 ei  
1 kyllä

LABEL: Sairaus: diabetes, silmälaseroito

**BA26I. Onko Teillä todettu lisääntyttä valkuaisen eritystä virtsassa?**

- 0 ei  
1 kyllä

LABEL: Sairaus: diabetes, proteinuria

**BA26J. Onko Teillä todettu munuaisten vajaatoiminta?**

- 0 ei  
1 kyllä

LABEL: Sairaus: diabetes, munuaisten vajaatoiminta

**BA26K. Onko Teiltä diabeteksen takia amputoitu alaraajan osa (varvas, jalkaterä tai sääri)?**

- 0 ei  
1 kyllä

LABEL: Sairaus: diabetes, alaraaja amputoitu

**BA28. Jokin pitkäaikainen ihosairaus, esim. psoriasis tai atooppinen iho?**

- 0 ei → **BA31**  
1 kyllä

LABEL: Sairaus: ihosairaus, pitkäaikainen

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 8**

**BA28a. Onko kyseessä:**

	ei	kyllä
<b>BA28a1. allerginen ihottuma (allerginen ekseema)</b> LABEL: Sairaus: allerginen ihottuma	0	1
<b>BA28a2. atooppinen ihottuma (atooppinen ekseema)</b> LABEL: Sairaus: atooppinen ihottuma	0	1
<b>BA28a3. ärsytysihottuma (toksinen ihottuma)</b> LABEL: Sairaus: ärsytysihottuma	0	1
<b>BA28a4. sienien aiheuttama tulehdus (ihossa tai kynsissä)</b> LABEL: Sairaus: sienitulehdus	0	1
<b>BA28a5. psoriasis</b> LABEL: Sairaus: psoriasis	0	1
<b>BA28a6. muu ihosairaus</b> LABEL: Sairaus: muu ihosairaus	0	1

**BA31. Suoliston pitkäaikainen sairaus tai tulehdus, esim. keliakia, laktoosi-intoleranssi tai paksusuolen tulehdus?**

0 ei → **BA32**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: suolisto, krooninen

**Onko kyseessä:**

<Jokaisen KYLLÄ-vastauksen jälkeen (BA31a-f=1) kysytään BA31A\_6-BA31F\_6>

	ei	kyllä	Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?	
				lkm
<b>BA31A. paksusuolen tulehdus (Colitis ulcerosa)</b> LABEL: Sairaus: colitis ulcerosa	0	1	<b>BA31A_6.</b> LABEL: Sairaus: colitis ulcerosa, lääk.käynnit/12kk	
<b>BA31B. Crohnin tauti</b> LABEL: Sairaus: crohnin tauti	0	1	<b>BA31B_6.</b> LABEL: Sairaus: crohnin tauti, lääk.käynnit/12kk	
<b>BA31C. keliakia</b> LABEL: Sairaus: keliakia	0	1	<b>BA31C_6.</b> LABEL: Sairaus: keliakia, lääk.käynnit/12kk	
<b>BA31D. laktoosi-intoleranssi (maitosokerin imeytymishäiriö)</b> LABEL: Sairaus: laktoosi-intoleranssi	0	1	<b>BA31D_6.</b> Sairaus: laktoosi-intoleranssi, lääk.käynnit/12kk	
<b>BA31E. ärtynyt paksusuoli</b> LABEL: Sairaus: colon irritable	0	1	<b>BA31E_6.</b> LABEL: Sairaus: colon irritable, lääk.käynnit/12kk	
<b>BA31F. muu suoliston pitkäaikainen sairaus tai tulehdus</b> LABEL: Sairaus: muu suolistosairaus	0	1	<b>BA31F_6.</b> LABEL: Sairaus: muu suolistosairaus, lääk.käynnit/12kk	

**BA32. Syöpätauti (pahanlaatuinen kasvain)?**0 ei → naiset → **BA34**→ miehet → **BA35**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: syöpä

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 9****Mikä syöpä?***<Jokaisen KYLLÄ-vastauksen jälkeen (BA32a-Ba32a13=1) kysytään minä vuonna todettiin (BA32v- BA32v13) ja kuinka monta lääkärikäyntiä (BA32h-BA32h13)>*

	ei	kyllä	<b>Minä vuonna se todettiin?</b>	<b>Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä tai sairaalan poliklinikalla viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?</b>
<b>BA32a. keuhko</b> LABEL: Sairaus: syöpä, keuhko	0	1	<b>BA32v.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, keuhko, toteamisvuosi	<b>BA32h.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, keuhko, lääkärikäynnit/12kk _____
<b>BA32a2. suu, nielu tai kurkunpää</b> LABEL: Sairaus: syöpä, kurkunpää	0	1	<b>BA32v2.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, kurkunpää, toteamisvuosi	<b>BA32h2.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, kurkunpää, lääkärikäynnit/12kk _____
<b>BA32a3. ruokatorvi</b> LABEL: Sairaus: syöpä, ruokatorvi	0	1	<b>BA32v3.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, ruokatorvi, toteamisvuosi	<b>BA32h3.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, ruokatorvi, lääkärikäynnit/12kk _____
<b>BA32a4. maha</b> LABEL: Sairaus: syöpä, maha	0	1	<b>BA32v4.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, maha, toteamisvuosi	<b>BA32h4.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, maha, lääkärikäynnit/12kk _____
<b>BA32a5. suolisto ml. peräsuoli</b> LABEL: Sairaus: syöpä, suolisto	0	1	<b>BA32v5.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, suolisto, toteamisvuosi	<b>BA32h5.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, suolisto, lääkärikäynnit/12kk _____

<b>BA32a6. rinta</b> LABEL: Sairaus: syöpä, rinta	0	1	<b>BA32v6.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, rinta, toteamisvuosi	<b>BA32h6.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, rinta, lääkärikäynnit/12kk
<b>Kysytään vain naisilta!</b>  <b>BA32a7. kohtu, munasarja</b> LABEL: Sairaus: syöpä, kohtu, munasarja	0	1	<b>BA32v7.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, kohtu, munasarja, toteamisvuosi	<b>BA32h7.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, kohtu, munasarja,lääkärikäynnit/12kk
<b>Kysytään vain miehiltä!</b>  <b>BA32a8. eturauhanen</b> LABEL: Sairaus: syöpä, eturauhanen	0	1	<b>BA32v8.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, eturauhanen, toteamisvuosi	<b>BA32h8.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, eturauhanen, lääkärikäynnit/12kk
<b>BA32a9. ihon melanooma</b> LABEL: Sairaus: syöpä, melanooma	0	1	<b>BA32v9.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, melanooma, toteamisvuosi	<b>BA32h9.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, melanooma, lääkärikäynnit/12kk
<b>BA32a10. iho, muu</b> LABEL: Sairaus: syöpä, iho muu	0	1	<b>BA32v10.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, iho muu, toteamisvuosi	<b>BA32h10.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, iho muu, lääkärikäynnit/12kk
<b>BA32a11. imusolmuke/lymfooma</b> LABEL: Sairaus: syöpä, imusolmuke	0	1	<b>BA32v11.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, imusolmuke, toteamisvuosi	<b>BA32h11.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, imusolmuke, lääkärikäynnit/12kk
<b>BA32a12. verisyöpä/leukemia</b> LABEL: Sairaus: syöpä, leukemia	0	1	<b>BA32v12.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, leukemia, toteamisvuosi	<b>BA32h12.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, leukemia, lääkärikäynnit/12kk
<b>BA32a13. muu syöpä</b> LABEL: Sairaus: syöpä, muu			<b>BA32v13.</b> LABEL: Sairaus:	<b>BA32h13.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, muu, lääkärikäynnit/12kk

	0	1	syöpä, muu, toteamisvuosi	_____
--	---	---	------------------------------	-------

**Jos vastaa BA32a13=0, ei pidä kysyä mikä muu syöpä**

**BA32a13T. Mikä muu syöpä?** \_\_\_\_\_

LABEL: Sairaus: syöpä, mikä muu, teksti

**Kysytään vain naisilta:**

**BA34. Kohdun hyvänlaatuisia kasvaimia, esim. myooma?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: kohtu/ benigni kasvain

**BA35. Parkinsonin tauti?**

0 ei → **BA42**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: parkinson

**BA35C. Käytättekö nykyisin sen takia lääkehoitoa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: parkinson, lääkehoito

**BA35D. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viim. 12 kk aikana?** \_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Sairaus: parkinson, lääkärikäynnit/12kk

**BA42\_T11. Onko teillä ollut toistuvaa, voimakasta (kohtalaista tai kovaa) päänsärkyä?**

1 kyllä, viimeisen 3 kk aikana

2 kyllä, viimeisen vuoden aikana

3 kyllä, yli vuosi sitten

4 ei, minulla ei ole ollut toistuvaa, voimakasta päänsärkyä.

LABEL: Sairaus: päänsärky, vaikea

<Jos BA42\_T11 = 1-3, anna erillinen lomake.>

**BA43. Virtsarakon, virtsateiden tai munuaisaltaan tulehdus tai bakteereita virtsassa?**

0 ei → **BA44**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: VTI

**BA43B. Kuinka monta tulehdusta Teillä on ollut viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?** \_\_\_\_\_ tulehdusta

LABEL: Sairaus: VTI, lkm/12 kk

**BA43D. Käyttättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: VTI, lääkettä

**BA43F. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk?** \_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Sairaus: VTI, lääkärikäynnit/12kk

**BA44. Virtsan pidättämisen vaikeuksia, virtsan karkailua, inkontinenssi?**

0 ei → **BA46**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: inkontinenssi

**BA44A. Oletteko saanut siihen hoitoa?**

0 ei → **BA46**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: inkontinenssi, hoidon tarve

**BA44C. Oletteko saanut siihen fysioterapiaa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: inkontinenssi, fysioterapia

**BA44D. Oletteko saanut siihen leikkaushoitoa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: inkontinenssi, leikkaus

**BA44G. Käyttättekö nykyisin sen takia lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: inkontinenssi, lääkettä

**BA44H. Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viim. 12 kk aikana?** \_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Sairaus: inkontinenssi, lääk.käynnit/12kk

**BA46. Onko Teillä jokin muu lääkärin toteama pitkäaikainen sairaus, vika, vaiva tai vamma?**

0 ei → **BB01a**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: muu pitkäaikainen

**Mikä muu?**

**BA46A\_1.** \_\_\_\_\_

LABEL: Sairaus: muu pitkäaikainen 1 koodi

**BA46A\_2.** \_\_\_\_\_

LABEL: Sairaus: muu pitkäaikainen 2 koodi

**BA46A\_3.** \_\_\_\_\_

LABEL: Sairaus: muu pitkäaikainen 3 koodi

<AR tautiluokitus>

**BA46A\_1T -- BA46A\_3T**

LABEL: Sairaus: muu pitkäaikainen 1 teksti -- Sairaus: muu pitkäaikainen 3 teksti

<jos BA02=0 ja BA04-BA46=0 (ei pitkäaikaisia sairauksia) → BB10>

## **BB. Sairauksien hoito**

**Pyytäisin Teitä vielä ajattelemaan sairauksianne ja niiden hoitoa kokonaisuutena.**

**BB01A. Tarvitsetteko jatkuvasti tai toistuvasti lääkärinhoitoa jonkun äsken mainitsemanne pitkäaikaisen sairauden, vian tai vamman takia?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Hoito: tarve, lääkärinhoito, jatkuva

**BB01C. Onko yksi tai useampi näistä pitkäaikaisista sairauksistanne sellainen, johon ette saa jatkuvaa tai toistuvaa lääkärinhoitoa, mutta haluaisitte saada?**

0 ei → **BB10**

1 kyllä

LABEL: Hoito: tarve, lääkärin hoidon saanti

**BB01D. Mikä tai mitkä sairaudet?**

**BB01D\_1.** \_\_\_\_\_

LABEL: Sairaus: 1 ei saa/tarvitsisi hoitoa, koodi

**BB01D\_2.** \_\_\_\_\_

LABEL: Sairaus: 2 ei saa/tarvitsisi hoitoa, koodi

**BB01D\_3.** \_\_\_\_\_

LABEL: Sairaus: 3 ei saa/tarvitsisi hoitoa, koodi

<AR tautiluokitus>

**BB01D\_1T -- BB01D\_3T**

LABEL: Sairaus: 1 ei saa/tarvitsisi hoitoa, teksti -- Sairaus: 3 ei saa/tarvitsisi hoitoa, teksti

**BB01e. Ovatko seuraavat asiat estäneet teitä saamasta haluamaanne lääkärinhoitoa?**

	ei	kyllä
<b>BB01e1. Jonotus hoitoon pääsemiseksi</b> LABEL: Ei saa/tarvitsisi hoitoa, jonot hoitoon	0	1
<b>BB01e2. Huonot kulkuyhteydet hoitopaikkaan</b> (esim. terveyskeskukseen tai sairaalaan) LABEL: Ei saa/tarvitsisi hoitoa, huonot kulkuyhteydet	0	1
<b>BB01e3. Liian korkeat palvelumaksut ja hinnat (esim. terveyskeskus- ja poliklinikkamaksut, lääkärinpalkkiot)</b> LABEL: Ei saa/tarvitsisi hoitoa, korkeat palvelumaksut	0	1
<b>BB01e4. Hoitoon on ollut vaikea päästä muusta syystä</b> LABEL: Ei saa/tarvitsisi hoitoa, muu vaikeus hoitoon pääsyssä	0	1



<b>BB01e5. Muu syy</b> LABEL: Ei saa/tarvitsisi hoitoa, muu syy <b>BB01e_5T. Mikä muu syy?</b> <hr/> LABEL: Ei saa/tarvitsisi hoitoa, muu syy, mikä, teksti	0	1
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---

### *Sairalahoidot*

**BB10. Entä oletteko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana ollut sisäänotettuna potilaana vuodeosastolla sairaalahoidossa?**

0 ei → **BB12**

1 kyllä

LABEL: Hoito: sairaala/12kk

**BB11B. Kuinka monta päivää yhteensä? \_\_\_\_\_ päivää**

LABEL: Hoito: sairaalahoitopäivät/ 12kk

### *Leikkaukset*

**BB12. Onko Teille tehty mitään leikkauksia vuoden 2000 jälkeen?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Hoito: leikkaus

→ naiset → **BD00a**

## *BC. Miesten kysymykset*

**BC02. Kuinka monta elossa olevaa lasta Teillä on tällä hetkellä yhteensä, mukaan lukien adoptiolapset, sijaisvanhemmuus ja muut ”ei biologiset” lapset?** \_\_\_\_\_

LABEL: Lapset: elossa lkm

### *Lapsettomuus*

*(EHTO: KYSYTÄÄN ALLE 70-VUOTIAILTA, 70 JA VANHEMMAT MIEHET SIIRTYVÄT KYSYMYKSEEN DA01)*

**BC03. Onko Teillä ollut sellaisia ajanjaksoja, jolloin olette yrittänyt saada lasta, mutta ette ole onnistunut tai onnistumiseen on kulunut aikaa yli 12 kuukautta?**

0 ei → **BC05**

1 kyllä

LABEL: Lapset: yrittänyt saada >12kk

**BC03\_1. Minä vuonna viimeksi olette yrittänyt saada lasta?** \_\_\_\_\_

LABEL: Lapset: yrittänyt saada, vuosi

**BC04. Oletteko ollut tutkimuksissa lapsettomuuden vuoksi tai hakenut hoitoa lapsettomuuteen?**

0 ei → **BC05** (55-vuotiaat ja alle), muut miehet → **DA01**

1 kyllä

LABEL: Lapset: lapsettomuustutkimus/-hoito

**BC04\_1. Minä vuonna viimeksi olitte tutkimuksissa tai haitte hoitoa?**

\_\_\_\_\_  
LABEL: Lapset: lapsettomuustutkimus/-hoito, vuosi

**BC04\_2. Saitteko lapsen hoitojen avulla?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Lapset: lapsettomuustutkimus/-hoito, lapsen saanti

*EHTO: Kysytään 55-vuotiailta ja alle*

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 10**

**BC05. Mitä menetelmää käytätte nykyisin tai olette käyttänyt viime aikoina kumppaninne kanssa raskauden ehkäisyyn?**

**(Voi valita useita vaihtoehtoja; jos kumppani on raskaana, tarkoitetaan aikaa ennen raskautta.**

**Koska kysymys on rajattu raskauden ehkäisyyn, ei siis kysytä esim. kondomin käyttöä homosuhteissa.)**

	ei	kyllä
<b>BC050. En ole tarvinnut raskauden ehkäisyä, koska minulla ei ole ollut seksikumppania viimeisen 12 kk aikana.</b> LABEL: Miehet ehkäisymenetelmä: ei tarvetta		
<b>BC051. emme käytä mitään ehkäisyä → BC05_1</b> LABEL: Miehet ehkäisymenetelmä, ei käytä mitään		
<b>BC052. kumppanilla on ehkäisypillerit, ehkäisyrenkas tai ehkäisylaastari</b> LABEL: Miehet ehkäisymenetelmä: kumppanilla hormoniehkäisy		
<b>BC053. kumppanilla on kierukka</b> LABEL: Miehet ehkäisymenetelmä: kumppanilla kierukka		
<b>BC054. kondomi</b> LABEL: Miehet ehkäisymenetelmä: kondomi		
<b>BC055. jälkiehkäisy ("katumuspillerit")</b> LABEL: Miehet ehkäisymenetelmä: jälkiehkäisy		
<b>BC056. jokin muu</b> LABEL: Miehet ehkäisymenetelmä: jokin muu		

## OHJE: NÄYTÄ KORTTI 11

### BC05\_1. Miksi ette käytä raskauden ehkäisyä?

	ei	kyllä
<b>BC05_11. ei yhdyntöjä</b> LABEL: Miehet ei ehkäisyä: ei yhdyntöjä	0	1
<b>BC05_12. ei raskauden mahdollisuutta muusta syystä</b> LABEL: Miehet ei ehkäisyä: ei raskauden mahdollisuutta muusta syystä	0	1
<b>BC05_13. toivomme lasta</b> LABEL: Miehet ei ehkäisyä: toivon/toivomme lasta	0	1
<b>BC05_14. minulle on tehty sterilisaatio</b> LABEL: Miehet ei ehkäisyä: minulle on tehty sterilisaatio	0	1
<b>BC05_15. kumppanilleni on tehty sterilisaatio</b> LABEL: Miehet ei ehkäisyä: kumppanille on tehty sterilisaatio	0	1
<b>BC05_16. muu syy</b> LABEL: Miehet ei ehkäisyä: muu syy	0	1

### *BD. Naisten kysymykset*

#### **BD00a. Kuinka usein käytte gynekologisessa tarkastuksessa?**

- 1 säännöllisesti vähintään kerran vuodessa
- 2 silloin tällöin
- 3 vain jos on oireita
- 4 en koskaan

LABEL: Gynekologilla käynti

#### **BD00b. Kuinka usein tutkittte itse rintojanne?**

- 1 useammin kuin kerran kuukaudessa
- 2 noin kerran kuukaudessa
- 3 silloin tällöin
- 4 en koskaan

LABEL: Rintojen tutkiminen

*<BD-osion loput kysymykset kysytään alle 70-vuotiailta naisilta; tätä vanhemmat naiset siirtyvät kysymykseen DA01>*

### ***Kuukautiset***

#### **BD02. Minkä ikäinen olitte kun kuukautisenne alkoivat? \_\_\_\_\_**

LABEL: Kuukautiset: alkamisikä

**BD03. Onko teillä nykyään kuukautiset:** (Jos vastaaja on raskaana, merkitään tilanne ennen raskautta.)

- 1 säännöllisesti
- 2 epäsäännöllisesti
- 3 ei ollenkaan

LABEL: Kuukautiset: nykyään

**BD05. Milloin olivat viimeiset (viimeisimmät) kuukautisenne?** \_\_\_\_\_ <kkvvvv>

LABEL: Kuukautiset: viimeksi, ajankohta

OHJE: MUODOSSA KKVVVV KOODATAAN SILLÄ TARKUUDELLA KUIN SAADAAN. TUNTEMATTOMAT KUUKAUDET TAI VUODET MERKITÄÄN NOLLILLA. Esim 002010,

*Kysytään, jos BD03=3*

**BD06. Loppuivatko kuukautisenne:**

- 1 luonnollisesti vaihdevuosien myötä
- 2 leikkauksen tai sädehoidon jälkeen
- 3 muusta syystä (esim. hormonilääkityksen takia)?

LABEL: Kuukautiset: loppumissy

**BD06\_1. Onko Teille tehty kohdunpoisto?**

0 ei → **BD07**

1 kyllä

LABEL: Kohdunpoisto

**BD06\_2. Poistettiin Teiltä:**

- 1 kohtu ja molemmat munasarjat
- 2 kohtu ja toinen munasarja
- 3 vain kohtu, ei munasarjoja

LABEL: Kohdunpoisto, mitä poistettiin

## *Raskaudet ja synnytykset*

<(BD07: alle 55-vuotiaat naiset)>

**BD07. Oletteko tällä hetkellä raskaana?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Raskaus: raskaana

**BD08d. Kuinka monta synnytystä Teillä on ollut?** \_\_\_\_\_

<jos BD08d=0 → BD19>

OHJE: MUKAANLUKIEKIN SEKÄ KEISARINLEIKKAUKSET (SEKTIOT) ETTÄ TAVALLISET ALATIESYNNYTYKSET

LABEL: Synnytys: lkm

**BD09.** (OHJE: MUODOSSA VVVV)

**BD09A. Minä vuonna Teillä oli ensimmäinen synnytys?** \_\_\_\_\_

LABEL: Synnytys: 1, vuosiluku

**BD09U. Entä minä vuonna Teillä oli viimeisin synnytys?** \_\_\_\_\_

LABEL: Synnytys: viim, vuosiluku

**BD12A. Kuinka monta elävänä syntynyttä lasta olette synnyttäneet?** \_\_\_\_\_

LABEL: Synnytys: lasten lkm

0=siirrytään kysymykseen BD19

**BD12B. Kuinka monta kuukautta imetitte 1. lastanne, mukaan lukien myös osittainen imetys lapsen muun ruokinnan ohella?** \_\_\_\_\_

LABEL: Imetys: imetysaika/1.lapsi

OHJE: 0 = VAIN KOKEILLUT, EI YHTENÄISTÄ IMETYSTÄ

97 = YHTENÄISESTI VÄHINTÄÄN VIIKON, MUTTA ALLE 1 KK

98 = EI IMETTÄNYT YHTÄÄN, KOSKA LAPSI ON KUOLLUT

<BD12W kysytään, jos BD08d=2 tai enemmän>

**BD12W. Entä nuorinta lastanne?** \_\_\_\_\_

LABEL: Imetys: imetysaika/nuorin lapsi

**BD12\_X. Onko imetys vielä kesken, imetättekö parhaillaan**

(kysytään jos BD09A tai BD09U synnytyovuosi = 2010 tai 2011)

0 ei

1 kyllä

LABEL: Imetys: kesken

**BD19. Kuinka monta keskenmenoa Teillä on ollut?** \_\_\_\_\_ OHJE: EI ABORTTI

LABEL: Raskaus: keskenmeno/lkm

**BD20. (Kuinka monta) kohdun ulkopuolista raskautta Teillä on ollut?** \_\_\_\_\_

LABEL: Raskaus: kohdun ulkopuolinen raskaus/lkm

**BD21. (Kuinka monta) raskauden keskeytystä eli aborttia Teillä on ollut?** \_\_\_\_\_

LABEL: Raskaus: abortti/lkm

**BD22. Kuinka monta elossa olevaa lasta Teillä on tällä hetkellä yhteensä, mukaan lukien adoptiolapset, sijaisvanhemmuus ja muut ”ei biologiset” lapset?**

\_\_\_\_\_

LABEL: Lapset: elossa/ lkm

<BD13-BD17 kysytään, jos vähintään yksi raskaus (BD08d, BD19, BD20 tai BD21= 1) tai enemmän>

**BD13. Onko Teillä (minkään) raskauden aikana ollut:**

**BD13A. raskausmyrkytys (toksemia)**

0 ei → **BD13B**

1 kyllä

LABEL: Raskaus: toksemia

**BD13a\_1. Kuinka monen raskauden aikana?** \_\_\_\_\_

LABEL: Raskaus: toksemia/lkm

**BD13B. kohonnut verenpaine?**

0 ei → **BD13C**

1 kyllä

LABEL: Raskaus: Kohonnut verenpaine

**BD13b\_1. Kuinka monen raskauden aikana?** \_\_\_\_\_

LABEL: Raskaus: Kohonnut verenpaine /lkm

<jos BD13b=1, kysytään BD14, muut ohittavat kysymykset BD14-BD17>

**BD14. Hoidettiinko kohonnutta verenpainettanne (minkään) raskauden aikana lääkkeillä?**

0 ei → **BD13C**

1 kyllä

LABEL: Raskaus: kohonnut RR/lääkehoito

**BD15. Lopetettiin verensuonitautilääkitys (aina) synnytyksen jälkeen?**

0 ei

1 kyllä → **BD13C**

LABEL: Raskaus: kohonnut RR/lääkehoito, lopetus

<jos BD15=0 kysytään BD16>

**BD16. Jatketttiinko verensuonitautilääkitystä (jonkun) synnytyksenne jälkeen:**

1 korkeintaan 1 vuoden ajan

2 yli vuoden ajan

LABEL: Raskaus: kohonnut RR/lääkehoito, jatkui synn. jälkeen

**BD13C. valkuaista virtsassa?**

0 ei → **BD13D**

1 kyllä

LABEL: Raskaus: proteinuria

**BD13c\_1. Kuinka monen raskauden aikana?** \_\_\_\_\_

LABEL: Raskaus: proteinuria/lkm

**BD13D. kohonneet verensokeriarvot?**

0 ei → **BD23**

1 kyllä

LABEL: Raskaus: kohonnut verensokeriarvo

**BD13d\_1. Kuinka monen raskauden aikana? \_\_\_\_\_**

LABEL: Raskaus: kohonnut verensokeriarvo/lkm

<jos BD13D=1 kysytään BD17>

**BD17. Millaista hoitoa saitte kohonneiden verensokeriarvojen vuoksi:**

(OHJE: KIRJATAAN ”RANKIN” HOITO, JOTA SAANUT AINAKIN YHDEN RASKAUDEN AIKANA (1=RANKIN, 3=VÄHITEN RANKKA HOITO))

1 aloitettiin insuliinihoito, jota jatkettiin yli vuoden synnytyksen jälkeen

2 aloitettiin insuliinihoito, joka lopetettiin raskauden jälkeen

3 ruokavalion muutokset (dieetti)

4 ei hoitoa

LABEL: Raskaus:verensokeri kohonnut/ hoito

***Lapsettomuus ja lapsettomuushoidot***

**BD23. Onko Teillä ollut sellaisia ajanjaksoja, jolloin olette yrittänyt tulla raskaaksi, mutta ette ole onnistunut tai onnistumiseen on kulunut aikaa yli 12 kuukautta?**

0 ei → **BD261**

1 kyllä

LABEL: Lapset: yrittänyt>12kk

**BD24. Oletteko ollut tutkimuksissa tai saanut hoitoa lapsettomuuteen?**

0 ei → **BD261**

1 kyllä

LABEL: Lapset: lapsettomuustutkimus-/hoito

**BD24a. Minä vuonna viimeksi olitte tutkimuksissa tai haitte hoitoa?**

\_\_\_\_\_

LABEL: Lapset: lapsettomuustutkimus-/hoito, vuosiluku

**BD24\_2. Saitteko lapsen hoitojen avulla?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Lapset: lapsettomuustutkimus-/hoito, lapsen saanti



**BD25. Oletteko saanut jotakin seuraavista lapsettomuushoidoista:**  
(OHJE: MUKAAN LUETAAN MYÖS NE HOITOJAKSOT, JOISSA ON KÄYTETTY LAHJOITETTUJA SUKUSOLUJA TAI JOTKA OVAT KESKEYTYNEET (ESIM. EI ALKIONSIIIRTOA))

*<kysytään, jos BD24=1>*

**BD25A. hormonihoidoja?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Lapset: lapsettomuus, hormonihoido

*<kysytään, jos BD24=1>*

**BD25B. keinosiemennys eli inseminaatio?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Lapset: lapsettomuus, inseminaatio

*<kysytään, jos BD24a>1981>*

**BD25C. koeputkihedelmöitys (IVF) tai mikroinjektiohoito (ICSI) tai vastaava?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Lapset: lapsettomuus, IVF/ICSI

*<kysytään, jos BD24a>1988>*

**BD25E. pakastetun alkion siirto (FET)?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Lapset: lapsettomuus, FET

*<kysytään, jos BD24=1>*

**BD25F. jokin muu?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Lapset: lapsettomuus, muu hoito

## Ehkäisy

(OHJE: KYSYTÄÄN ALLE 55-VUOTIAILTA, JOILLA ON KOHTU (BD06\_1=0) tai BD06=3)

### NÄYTÄ KORTTI 12

**BD26. Mitä menetelmää käytätte nykyisin tai olette käyttänyt viime aikoina kumppaninne kanssa raskauden ehkäisyyn?**

**<Voi valita useamman vaihtoehdon. Jos on raskaana, tarkoitetaan aikaa ennen raskautta>**

	ei	kyllä
<b>BD260. En ole tarvinnut raskauden ehkäisyä, koska minulla ei ole ollut seksikumppania viimeisen 12 kk aikana</b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: ei tarvetta	0	1
<b>BD261 en/emme käytä mitään ehkäisyä → <a href="#">BD261_1b</a></b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: ei ehkäisyä	0	1
<b>BD262 ehkäisypillerit</b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: e-pillerit	0	1
<b>BD263 ehkäisyrengas</b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: ehkäisyrengas	0	1
<b>BD264 ehkäisyalaastari</b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: ehkäisyalaastari	0	1
<b>BD265 hormonikierukka</b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: hormonikierukka	0	1
<b>BD266 tavallinen kierukka ilman hormonia</b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: kierukka ilman hormonia	0	1
<b>BD267 kondomi</b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: kondomi	0	1
<b>BD268 jälkiehkäisy ("katumuspillerit")</b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: jälkiehkäisy	0	1
<b>BD269 jokin muu</b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: jokin muu	0	1
<b>BD2610 sterilisaatio (oma tai kumppanin)</b> LABEL: Naiset ehkäisymenetelmä: sterilisaatio (oma tai kumppanin)	0	1

**BD269\_1. (jokin muu) mikä?** \_\_\_\_\_

LABEL: Ehkäisy: jokin muu menetelmä

Kysytään jos BD261=kyllä **OHJE: NÄYTÄ KORTTI 13**

**BD261\_b. Miksi ette käytä raskauden ehkäisyä?**

	ei	kyllä
<b>BD261_b1. ei yhdyntöjä</b> LABEL: Naiset ei ehkäisyä: ei yhdyntöjä	0	1
<b>BD261_b2. ei raskauden mahdollisuutta muusta syystä</b> LABEL: Naiset ei ehkäisyä: ei raskauden mahdollisuutta muusta syystä	0	1
<b>BD261_b3. toivon/toivomme lasta</b> LABEL: Naiset ei ehkäisyä: toivon/toivomme lasta	0	1
<b>BD261_b4. minulle on tehty sterilisaatio</b> LABEL: Naiset ei ehkäisyä: minulle on tehty sterilisaatio	0	1
<b>BD261_b5. kumppanilleni on tehty sterilisaatio</b> LABEL: Naiset ei ehkäisyä: kumppanille on tehty sterilisaatio	0	1
<b>BD261_b6. muu syy</b> LABEL: Naiset ei ehkäisyä: muu syy	0	1

**BD26A. Kuinka monen vuoden ajan yhteensä olette käyttäneet ehkäisytabletteja (huomioidaan myös kaikki aiemmat käyttäjaksot)?**

LABEL: Ehkäisy: ehkäisytabletit, kesto vuosina

**OHJE: ALLE 1 VUOSI KOODI ON 97, ei lainkaan =0**

**BD29. Kuinka monen vuoden ajan yhteensä olette käyttäneet hormonikierukkaa (huomioidaan kaikki käyttäjaksot yhteensä vain hormonikierukasta, ei tavallisesta kierukasta)? \_\_\_\_\_**

LABEL: Ehkäisy: hormonikierukka, kesto vuosina

**OHJE: ALLE 1 VUOSI KOODI ON 97, ei lainkaan =0;**

### **Hormonikorvaushoidot**

*(OHJE: Kysytään alle 70-vuotiailta, tätä vanhemmat siirtyvät kysymykseen DAI)*

**BD32. Oletteko viimeksi kuluneiden 6 kuukauden aikana käyttänyt esimerkiksi vaihdevuosien tai kuukautishäiriöiden takia hormonikorvaushoitoa tabletteina, geelinä tai laastarina <Voi valita useamman vaihtoehdon>**

**BD32\_0\_T11** ei → BD33

LABEL: Hormonikorvaus: ei käytä

**BD32\_1\_T11** kyllä, tabletti

LABEL: Hormonikorvaus: hoitomuoto tabletti

**BD32\_2\_T11** kyllä, geeli

LABEL: Hormonikorvaus: hoitomuoto geeli

**BD32\_3\_T11** kyllä, laastari

LABEL: Hormonikorvaus: hoitomuoto laastari

**BD32\_4\_T11** kyllä, emätinpuikko

LABEL: Hormonikorvaus: hoitomuoto puikko

**BD32\_5\_T11** kyllä, emätinsalva

LABEL: Hormonikorvaus: hoitomuoto salva

**Mikä on nykyisin käyttämänne valmisteen nimi?**

**BD32B\_1T.** \_\_\_\_\_

LABEL: 1. hormonikorvausvalmisteen nimi

**BD32B\_1\_ATC.** \_\_\_\_\_

LABEL: 1. hormonikorvausvalmisteen ATC-koodi

**BD32B\_2T.** \_\_\_\_\_

LABEL: 2. hormonikorvausvalmisteen nimi

**BD32B\_2\_ATC.** \_\_\_\_\_

LABEL: 2. hormonikorvausvalmisteen ATC-koodi

**BD32B\_3T.** \_\_\_\_\_

LABEL: 3. hormonikorvausvalmisteen nimi

**BD32B\_3\_ATC.** \_\_\_\_\_

LABEL: 3. hormonikorvausvalmisteen ATC-koodi

*(OHJE: BD33 kysytään vain, jos BD32 = 0)*

**BD33. Oletteko aiemmin käyttänyt vaihdevuosien tai kuukautishäiriöiden takia hormonikorvaushoitoa tabletteina, geelinä tai laastarina?**

1 kyllä

2 ei → DA00

LABEL: Hormonikorvaus aiemmin

**BD33a. Kuinka monen vuoden ajan yhteensä olette käyttänyt hormonikorvaushoitoa (huomioidaan myös kaikki aiemmat käyttöjaksot)?**

\_\_\_\_\_

LABEL: Hormonikorvaus: kesto vuosina

**OHJE: ALLE 1 VUOSI KOODI ON 97, ei lainkaan = 0**

**BD34. Minkä ikäisenä aloititte hormonikorvaushoidon käytön?** \_\_\_\_\_

LABEL: Hormonikorvaus: aloittamisikä

## *D. Terveyspalvelut*

### *DA. Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus*

**DA00. Onko teillä joku tietty lääkäri, jonka luona yleensä käytte?**

0 ei → DA06

1 kyllä

LABEL: Omalääkäri ensisijainen

**DA04\_T11. Kuka tämä lääkäri on:**

1 terveyskeskuslääkäri

2 työterveyslääkäri

3 opiskeluterveydenhuollon lääkäri

4 yksityislääkäri

5 sairaalan poliklinikan lääkäri

6 tuttava- tai sukulaislääkäri

7 joku muu lääkäri

LABEL: Omalääkäri ensisijainen, kuka

**DA06. Onko Teillä joku tietty terveyden- tai sairaanhoitaja, johon otatte ensisijaisesti yhteyttä tarvitessanne apua ja neuvoja terveyteenne liittyvissä asioissa?**

0 ei → DB01

1 kyllä

LABEL: Omahoitaja ensisijainen

**DA07\_T11. Onko tämä hoitaja:**

1 terveyskeskuksessa

2 yksityisellä lääkäriasemalla

3 sairaalassa

4 työterveyshoitaja

5 opiskelijaterveydenhuollon hoitaja

6 tuttava- tai sukulaishoitaja

7 joku muu hoitaja

LABEL: Omahoitaja ensisijainen, kuka

**DB. Käynnit avohoidossa sairauksien ja oireiden vuoksi**

**OHJE:** Hammaslääkärikäyntejä ei lasketa mukaan!

**DB01. Oletteko oman sairautenne takia (tai raskauden tai synnytyksen vuoksi) käynyt lääkärissä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? Mukaan ei lasketa niitä kertoja, jolloin olette olleet sairaalassa sisäänotettuna potilaana.**

0 ei → DB06A

1 kyllä

LABEL: Lääkärikäynnit/12 kk

**DB02. Kuinka monta kertaa yhteensä? \_\_\_\_\_**

LABEL: Lääkärikäynnit: lkm/12 kk

**DB02\_k. Kuinka monta kertaa yhteensä? (korjattu muuttuja DB03-muuttujien perusteella) \_\_\_\_\_**

LABEL: Lääkärikäynnit: lkm 12 kk:n aikana, korjattu

**OHJE:** Tarkoitetaan kasvokkain käyntiä.

**Useampi vaihtoehto sallitaan.**

**DB03. Kuinka monta kertaa olette oman sairautenne vuoksi viimeksi kuluneiden 12 kk aikana käynyt:**

**DB03a. terveyskeskuslääkärillä \_\_\_\_\_**

LABEL: Lääkärikäynnit: lkm/12 kk, tk.lääkäri

**DB03b. sairaalan poliklinikalla \_\_\_\_\_**

LABEL: Lääkärikäynnit: lkm/12 kk, sairaalan poli

**DB03c. työpaikan työterveyslääkärillä \_\_\_\_\_**

LABEL: Lääkärikäynnit: lkm/12 kk, tt.lääkäri

**DB03CN. opiskeluterveydenhuollon lääkärin vastaanotolla \_\_\_\_\_**

LABEL: Lääkärikäynnit: lkm/12 kk, opiskelijath.lääkäri

**DB03d. yksityislääkärin vastaanotolla \_\_\_\_\_**

LABEL: Lääkärikäynnit: lkm/12 kk, yksityislääkärin vo.

**DB03e. tavannut lääkärin kotonanne \_\_\_\_\_**

LABEL: Lääkärikäynnit: lkm/12 kk, lääkäri kotona

**DB03f. tavannut lääkärin jossakin muualla \_\_\_\_\_**

LABEL: Lääkärikäynnit: lkm/12 kk, lääkäri muualla

”Voit kirjata enintään 3 viimeisimmän lääkärikäynnin syynä ollutta sairautta” ja ohje pitää tulla näkyviin haastattelijoille

<DB05\_1 kysytään jos DB02>=1

**DB05AT\_T11. Mikä sairaus oli syynä viimeisimpään lääkärikäyntiin?**

---

LABEL: Lääkärikäynnit: viimeisimmän avohoitokäynnin syy tekstinä

**DB05A\_T11.** \_\_\_\_\_

LABEL: Lääkärikäynnit: viimeisimmän avohoitokäynnin syy, koodi

**DB05\_1. Missä kävitte viimeksi lääkäriissä (tai missä työskentelevä lääkäri kävi luonanne)?**

1. terveyskeskuksessa
2. sairaalan poliklinikalla
3. työpaikan työterveyshuollossa
4. opiskeluterveydenhuollossa
5. yksityisellä lääkäriasemalla/yksityislääkärin vastaanotolla
6. jossain muualla

LABEL: Lääkärikäynnit: missä viimeksi

<DB05\_1 kysytään jos DB02>=2

**DB05BT\_T11. Mikä sairaus oli syynä toiseksi viimeisimpään lääkärikäyntiin?**

---

LABEL: Lääkärikäynnit: toiseksi viimeisimmän avohoitokäynnin syy tekstinä

**DB05B\_T11.** \_\_\_\_\_

LABEL: Lääkärikäynnit: toiseksi viimeisimmän avohoitokäynnin syy, koodi

**DB05\_2. Missä kävitte toiseksi viimeisimmän kerran lääkäriissä (tai missä työskentelevä lääkäri kävi luonanne)?**

1. terveyskeskuksessa
2. sairaalan poliklinikalla
3. työpaikan työterveyshuollossa
4. opiskeluterveydenhuollossa
5. yksityisellä lääkäriasemalla/yksityislääkärin vastaanotolla
6. jossain muualla

LABEL: Lääkärikäynnit: missä 2. viimeksi

<DB05\_1 kysytään jos DB02>=3

**DB05CT\_T11. Mikä sairaus oli syynä kolmanneksi viimeisimpään lääkärikäyntiin?**

---

LABEL: Lääkärikäynnit: kolmanneksi viimeisimmän avohoitokäynnin syy tekstinä

**DB05C\_T11.** \_\_\_\_\_

LABEL: Lääkärikäynnit: kolmanneksi viimeisimmän avohoitokäynnin syy, koodi

**DB05\_3. Missä kävitte kolmanneksi viimeisellä kerralla lääkärissä (tai missä työskentelevä lääkäri kävi luonanne)?**

1. terveyskeskuksessa
2. sairaalan poliklinikalla
3. työpaikan työterveyshuollossa
4. opiskeluterveydenhuollossa
5. yksityisellä lääkäriasemalla/yksityislääkärin vastaanotolla
6. jossain muualla

LABEL: Lääkärikäynnit: missä 3. viimeksi

**Kun mietitte viimeisintä käyntiänne lääkärin vastaanotolla, miten samaa mieltä olette seuraavista:**

	täysin samaa mieltä	osittain samaa mieltä	eri mieltä
<b>DB05_21. Pääsin hoitoon riittävän nopeasti</b> LABEL: Lääkärikäynnit: nopea pääsy	1	2	3
<b>DB05_22. Sain riittävästi tietoa terveydentilastani ja sen hoidosta</b> LABEL: Lääkärikäynnit: annettiin tietoa	1	2	3
<b>DB05_23. Minua kuunneltiin ja minua kohtaan osoitettiin kiinnostusta</b> LABEL: Lääkärikäynnit: kuunneltiin	1	2	3
<b>DB05_24. Pystyin vaikuttamaan hoitoani koskeviin päätöksiin</b> LABEL: Lääkärikäynnit: vaikuttamismahdollisuus	1	2	3
<b>DB05_25. Saamastani hoidosta oli minulle apua</b> LABEL: Lääkärikäynnit: hyöty	1	2	3

**OHJE:** Tarkoitetaan EI-kasvokkain käyntiä.

**DB06. Kuinka monta kertaa olette oman sairautenne (tai raskauden tai synnytyksen) vuoksi viimeksi kuluneiden 12 kk aikana ollut yhteydessä lääkäriin:**

**DB06A. Puhelimitse?** \_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Lääkäri: puhelimitse yhteys lkm /12 kk

**DB06B. Tietoverkon kautta (internet, sähköposti)?** \_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Lääkäri: tietoverkkoyhteys lkm /12 kk



OHJE: Tarkoitetaan kasvokkain käyntiä.

Useampi vaihtoehto sallitaan.

**DB08. Kuinka monta kertaa olette viimeksi kuluneiden 12 kk aikana oman sairautenne (tai raskauden tai synnytyksen) vuoksi:**

	Lkm
<b>DB08a. Käynyt työterveyshoitajan vastaanotolla</b> LABEL: Sairaus: lkm/12 kk, tt.hoitaja	
<b>DB08BN2. Käynyt muun terveyden- tai sairaanhoitajan vastaanotolla</b> LABEL: Sairaus: lkm/12 kk, muu th/sh	
<b>DB08c. Tavannut kotonanne terveydenhoitajan tai kotisairaanhoitajan</b> LABEL: Sairaus: lkm/12 kk, koti th/sh	
<b>DB08BN1. Käynyt opiskelijaterveydenhuollossa terveyden- tai sairaanhoitajan vastaanotolla</b> LABEL: Sairaus:lkm/12 kk,opiskelijath	

OHJE: Tarkoitetaan EI-kasvokkain käyntiä.

**DB11. Kuinka monta kertaa olette oman sairautenne (tai raskauden tai synnytyksen) vuoksi viimeksi kuluneiden 12 kk aikana ollut yhteydessä sairaanhoitajaan tai terveydenhoitajaan:**

**DB11a. puhelimitse?** \_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Hoitaja:puhelimitse yhteys lkm/12 kk

**DB11b. tietoverkon kautta (internet, sähköposti)?** \_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Hoitaja: tietoverkkoyhteys lkm/12 kk

### ***DC. Mielenterveyspalvelut***

**DC01. Oletteko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana käyttänyt mielenterveydellisten ongelmien takia mitään terveyspalveluja?**

0 ei → [DC12](#)

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: käyttö/12 kk

**DC02. Oletteko käynyt mielenterveysongelmien takia viimeksi kuluneiden 12 kk aikana:**

*<Jokaisen KYLLÄ-vastauksen jälkeen (DC02=1) DC05a\_j\_1>*

	ei	kyllä	<b>DC03. Kuinka monta tällaista käyntiä teillä on ollut viimeisten 12 kk aikana?</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: käynnit lkm /12 kk	lkm
<b>DC02a. terveyskeskuksessa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tk. käyttö/12 kk	0	1	<b>DC03A.</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tk. käynnit lkm /12 kk	
<b>DC02b. työterveyshuollossa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tth. käyttö/12 kk	0	1	<b>DC03B.</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tth. käynnit lkm /12 kk	
<b>DC02k. opiskelijaterveydenhuollossa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: opiskelijath. käyttö/12kk	0	1	<b>DC03K.</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: opiskelijath. käynnit lkm /12kk	
<b>DC02c. mielenterveystoimistossa tai psykiatrian poliklinikalla</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: MTT / psyk.pkl. käyttö /12kk	0	1	<b>DC03C.</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: MTT/psyk.pkl käynnit lkm /12 kk	
<b>DC02d. A-klinikalla</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: A-klinikka käyttö/12 kk	0	1	<b>DC03D.</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: A-klinikka käynnit lkm /12 kk	
<b>DC02f. lääkärin tai psykologin yksityisvastaanotolla</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: lääkäri/psykologi, käyttö/12 kk	0	1	<b>DC03F.</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: lääkäri/psykologi käynnit lkm /12 kk	
<b>DC02g. psykiatrisessa sairaalassa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: psyk.sairaala, käyttö/12 kk	0	1	<b>DC03G.</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: psyk.sairaala käynnit lkm /12 kk	
<b>DC02h. muussa sairaalassa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: muu sairaala, käyttö/12 kk	0	1	<b>DC03H.</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: muu sairaala käynnit lkm /12 kk	
<b>DC02j. muualla</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: muu paikka käyttö/12 kk <b>DC02J_1. Muualla, missä?</b> <hr/> LABEL: Mielenterveyspalvelu: muu paikka, mikä	0	1	<b>DC03J.</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: muu paikka käynnit lkm /12 kk	

OHJE: TÄLLÄ TARKOITAMME SELLAISIA ENNALTA SOVITTUJA TOISTUVIA TAPAAMISIA, JOTKA ON MÄÄRITELTY PSYKOTERAPIAKSI JA JOISSA TOTEUTTAJANA ON OLLUT KOULUTETTU PSYKOTERAPEUTTI.

**DC05a\_k. Sisälsikö hoitonne psykoterapiaa?**

0 ei → DC06

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: psykoterapia

<Jokaisen kyllä vastauksen jälkeen kysytään DC05a\_k\_1 ja DC05a\_k\_2>

	ei	kyllä	<b>DC05a_k_1.</b> <b>Mainitse</b> <b>terapiasuuntaus</b> <b>mikäli tiedossa:</b>	<b>DC05a_k_2.</b> <b>Kuinka monta</b> <b>tällaista käyntiä</b> <b>teillä on ollut</b> <b>viimeisten 12 kk</b> <b>aikana?</b>	lkm
<b>DC05a_ka.</b> <b>Yksilöpsykoterapia</b> <b>DC05a_ka1. lyhytkestoinen</b> <b>(alle vuoden)</b> LABEL: Psykoterapia: yksilö/lyhyt <b>DC05a_ka2. pitkäkestoinen</b> <b>(vähintään vuoden)</b> LABEL: Psykoterapia: yksilö/pitkä	0	1	<b>DC05a_ka1_1.</b> LABEL: Psykoterapia: yksilö/lyhyt/suunta <b>DC05a_ka2_1.</b> LABEL: Psykoterapia: yksilö/pitkä/suunta	<b>DC05a_ka1_2.</b> LABEL: Psykoterapia: yksilö/lyhyt/lkm <b>DC05a_ka2_2.</b> LABEL: Psykoterapia: yksilö/pitkä/lkm	
<b>DC05a_kb. Pariterapia</b> LABEL: Psykoterapia: pari	0	1	<b>DC05a_kb_1.</b> LABEL: Psykoterapia:pari/suunta	<b>DC05a_kb_2.</b> LABEL: Psykoterapia: pari/lkm	
<b>DC05a_kc. Perheterapia</b> LABEL: Psykoterapia: perhe	0	1	<b>DC05a_kc_1.</b> LABEL: Psykoterapia: perhe/suunta	<b>DC05a_kc_2.</b> LABEL: Psykoterapia: perhe/lkm	
<b>DC05a_kd. Ryhmäterapia</b> LABEL: Psykoterapia: ryhmä	0	1	<b>DC05a_kd_1.</b> LABEL: Psykoterapia: ryhmä/suunta	<b>DC05a_kd_2.</b> LABEL: Psykoterapia: ryhmä/lkm	
<b>DC05a_ke. Muu</b> LABEL: Psykoterapia: muu <b>DC05a_keT. Mikä</b> <b>muu?</b> _____  _____ LABEL: Psykoterapia: muu, mikä	0	1	<b>DC05a_ke_1.</b> LABEL: Psykoterapia: muu/suunta	<b>DC05a_ke_2.</b> LABEL: Psykoterapia: muu/lkm	

Useampi vaihtoehto sallitaan.

**DC06. Kenen luona olette saanut mielenterveysongelmien takia hoitoa viimeksi kuluneiden 12 kk aikana:**

**DC061. psykiatrin**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: psykiatri

< KYLLÄ-vastauksen jälkeen (DC06–DC064=1) kysytään DC06\_1\_1–DC06\_4\_1 >

**DC06\_1\_1. Kuinka monta kertaa viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?**

\_\_\_\_\_

LABEL: Mielenterveyspalvelu: hoito lkm/psykiatri/12 kk

**DC062. muun lääkärin**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: muu lääkäri

**DC06\_2\_1. Kuinka monta kertaa viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?**

\_\_\_\_\_

LABEL: Mielenterveyspalvelu: hoito lkm/ muu lääkäri/12 kk

**DC063. sairaanhoitajan tai terveydenhoitajan**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: hoitaja

**DC06\_3\_1. Kuinka monta kertaa viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?**

\_\_\_\_\_

LABEL: Mielenterveyspalvelu: hoito lkm/hoitaja/12 kk

**DC064. muun ammattihenkilön (esim. psykologi)?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: muu ammattihenkilö

**DC06\_4\_1. Kuinka monta kertaa viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?**

\_\_\_\_\_

LABEL: Mielenterveyspalvelu: hoito lkm/muu ammattihenkilö/12 kk

**DC07. Sisälsikö hoitonne lääkehoitoa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: hoito, lääke

OHJE: TÄLLÄ TARCOITAMME AMMATTIHENKILÖIDEN TOTEUTTAMAA RYHMÄMUOTOISTA MIELENTERVEYSHOITOA TAI KUNTOOUTUSTA:

**DC07\_2. Oletteko ollut mielenterveysongelmien takia ryhmähoidossa tai -kuntoutuksessa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: ryhmähoito

<Kysytään jos DC01=1>

**DC10. Kun mietitte mielenterveydellisten ongelmien takia saamianne palveluja, miten samaa mieltä olette seuraavista:**

	täysin samaa mieltä	osittain samaa mieltä	eri mieltä
<b>DC10_1. Pääsin hoitoon riittävän nopeasti</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: nopea pääsy	1	2	3
<b>DC10_2. Sain riittävästi tietoa terveydentilastani ja sen hoidosta</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: annettiin tietoa	1	2	3
<b>DC10_3. Minua kuunneltiin ja minua kohtaan osoitettiin kiinnostusta</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: kuunneltiin	1	2	3
<b>DC10_4. Pystyin vaikuttamaan hoitoani koskeviin päätöksiin</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: vaikuttamismahdollisuus	1	2	3
<b>DC10_5. Saamastani hoidosta oli minulle apua</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: hyöty	1	2	3

**DC11. Kuinka kauan odotitte hoitoon pääsyä? \_\_\_\_\_ viikkoa**

LABEL: Mielenterveyspalvelu: hoitoon jonotus

**DC12. Arvioitteko tarvitsevanne tällä hetkellä jotain terveyspalveluja mielenterveydellisten ongelmien takia?**

0 ei → DD01

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: tarve

**DC12\_T. Minkälaista palvelua?**

	<b>ei</b>	<b>kyllä</b>
<b>DC12_TA_T11. neuvontaa tai hoidon tarpeen arviointia</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tarve, neuvonta/hoidon tarpeen arviointi	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>DC12_TB_T11. lääkehoitoa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tarve, lääkehoito	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>DC12_TC_T11. psykoterapiaa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tarve, psykoterapia	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>DC12_TD_T11. muuta keskusteluapua</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tarve, muu keskusteluapu	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>DC12_TE_T11. muuta hoitoa tai kuntoutusta</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tarve, muu hoito/kuntoutus	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>DC12_TF_T11. en osaa sanoa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tarve, eos	<b>0</b>	<b>1</b>

<kysytään, jos DC12\_TE\_T11=1>

**DC12\_e\_T. Mitä muuta hoitoa?** \_\_\_\_\_

LABEL: Mielenterveyspalvelu: tarve, muu hoito/kuntoutus, mikä

## ***DD. Terveystarkastukset ja ehkäisevät terveystalvelut***

**DD01. Oletteko viimeksi kuluneiden viiden (5) vuoden aikana käynyt seuraavissa terveystarkastuksissa:** (Terveystarkastuksella tarkoitetaan sellaisia käyntejä lääkärin tai terveydenhoitajan vastaanotolla, jotka liittyvät välittömästi sairauden varhaiseen toteamiseen, terveyden yleiseen tutkimiseen tai lääkärintodistuksen hankkimiseen.)

*<DD01b ja DD01d kysytään <65-vuotiailta;  
DD01f ja DD01g kysytään <55-vuotiailta naisilta>*

	ei	kyllä
<b>DD01A. ajokorttitarkastus</b> LABEL: Terveystarkastus: ajokortti/5 v	0	1
<b>DD01B_T11. työhöntulotarkastus tai muu työterveyshuollon terveystarkastus</b> LABEL: Terveystarkastus: työ/5 v	0	1
<b>DD01BN2. opiskeluterveydenhuollon terveystarkastus</b> LABEL: Terveystarkastus: opiskelu/5 v	0	1
<b>DD01C. työttömille tehtävä tarkastus</b> LABEL: Terveystarkastus: työttömät/5 v	0	1
<b>DD01D. tietylle ikäryhmälle tehtävä tarkastus</b> LABEL: Terveystarkastus: ikäryhmä/5 v	0	1
<b>DD01F. raskauden ehkäisyyn liittyvä tarkastus</b> LABEL: Terveystarkastus: ehkäisy/5 v	0	1
<b>DD01G. raskauteen, lapsen odotukseen tai synnytykseen liittyvä tarkastus</b> LABEL: Terveystarkastus: raskaus, synnytys/5 v	0	1
<b>DD01H. muu tarkastus</b> LABEL: Terveystarkastus: muu/5 v	0	1

**DD04. Oletteko viimeksi kuluneiden 5 vuoden aikana käynyt seuraavissa tutkimuksissa ja tarkastuksissa:**

*<Jokaisen KYLLÄ-vastauksen (DD04a-q=1)jälkeen kysytään DD04\_1>*

	ei	kyllä	DD05A_T11- DD05Q_T11. Entä viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana? LABEL: Tutkimus/12kk	
			ei	kyllä
<b>DD04A. näön tutkimus</b> LABEL: Tutkimus: näkö/5 v	0	1	0	1
<b>DD04B. kuulon tutkimus</b> LABEL: Tutkimus: kuulo/5 v	0	1	0	1
<b>DD04D. verensokeriarvojen tutkimus</b> LABEL: Tutkimus: verensokeri/5 v	0	1	0	1
<b>DD04E. veren kolesteroliarvojen määrittäminen</b> LABEL: Tutkimus: kolesteroli/5 v	0	1	0	1
<b>DD04F. luuntiheystutkimus</b> LABEL: Tutkimus: luuntiheys/5 v	0	1	0	1
<b>DD04P. veren tutkiminen ulosteesta suolistosyövän toteamiseksi</b> LABEL: Tutkimus: suolistosyöpä/5 v	0	1	0	1
<b>DD04Q. HIV-testi</b> LABEL: Tutkimus: HIV-testaus/5 v	0	1	0	1

*<naisilta kysytään lisäksi:>*

	ei	kyllä	DD05H_T11- DD05L_T11. Entä viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana? LABEL: Tutkimus: naiset/miehet/12kk	
			ei	kyllä
<b>DD04H. mammografia (rintojen röntgentutkimus)</b> LABEL: Tutkimus: mammografia/5 v	0	1	0	1
<b>DD04J. rintojen tutkimus ultraäänellä</b> LABEL: Tutkimus: rintojen UÄ/5 v	0	1	0	1
<b>DD04K. PAPA-koe (kohdunkaulan irtosolunäyte)</b> LABEL: Tutkimus: PAPA/5 v	0	1	0	1
<b>DD04L. gynekologin tarkastus/tutkimus</b> LABEL: Tutkimus: gynekologinen/5 v	0	1	0	1



<miehiltä kysytään lisäksi:>

**DD040. Eturauhastutkimukseen kuuluva verinäytteestä mitattava PSA-arvo?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Tutkimus: PSA/5 v

**DD050\_T11. Entä viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Tutkimus: PSA/12 kk

<Kysytään 70 vuotta täyttäneiltä:>

**DD07. Onko luoksenne tehty kotikäynti, jossa on arvioitu palveluntarvettanne?**

- 0 ei
- 1 kyllä, viimeisen 12 kk aikana
- 2 kyllä, aiemmin (yli 12 kk sitten)

LABEL: Palveluntarpeen arviointi

**DD08. Käyttikö vuonna 2010 niin paljon terveydenhoitopalveluja, että maksukattonne ylittyi?**

- 0 en
- 1 kyllä
- 2 En osaa sanoa, koska en ole seurannut maksuja
- 3 En osaa sanoa, koska en tiedä, mikä maksukatto on

LABEL: Maksukatto

## ***DE. Fysioterapia***

< tarkoitetaan avoterveydenhuollon käyntejä, ei sairaala- tai kuntoutuslaitoshoidoja>

**DE01. Oletteko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana ollut lääkärin läheteellä fysioterapiassa?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Fysikaalinen hoito: lähete/12kk

**DE01\_1. Oletteko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana ollut ilman lääkärin lähetettä fysioterapiassa?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Fysikaalinen hoito: ei-lähetettä/12 kk

DE02\_T11 kysytään, jos vastannut DE01 tai DE01\_1 kyllä

**OHJE: TARKOITETAAN ERILLISIÄ KÄYNTIKERTOJA, EI HOITOSARJOJA. KESKEN OLEVISTA HOITOSARJOISTA MERKITÄÄN VAIN JO TOTEUTUNEET KÄYNNIT)**

**DE02\_T11. Montako fysioterapiakäyntiä Teillä on ollut viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_**

LABEL: Fysikaalinen hoito: lkm/12kk

**DE02\_1T. Mikä sairaus, oire, vaiva tai vamma oli viimeisimmän fysioterapiakäyntinne syynä?**

LABEL: Fysikaalinen hoito: viimeisen käynnin syy, teksti

**DE02\_1. Viimeisen fysioterapiakäynnin syy koodina \_\_\_\_\_ < Antti Reunanen >**

LABEL: Fysikaalinen hoito: viimeisen käynnin syy, koodi

**DE02\_2. Viimeisen fysioterapiakäynnin syyn luokitus**

- 300 Neurologiataustaiset vaivat ja oireet
- 400 Muut yleiset oireet, vaivat ja toiminnalliset vajeet
- 550 Ylä- tai alaraajoihin kohdistuvat TULE -oireet, vammat ja vaivat. Kohde ei ole tarkemmin määriteltävissä
- 561 Lonkka
- 562 Polvet
- 563 Jalat, alaraajat
- 571 Olkapäät
- 572 Kynärpää, ranne, käsi
- 801 Rankaan kohdistuva TULE -oireiden FT-hoito, kohde ei tarkemmin määriteltävissä
- 802 Selkärangan yläosasta niskaan, yläselkään ja yläraajoihin vaikuttavat sairaudet, vaivat ja oireet
- 803 Selkärangasta johtuvat alaselkään ja alaraajoihin ulottuvat vaivat ja oireet

LABEL: Fysikaalinen hoito: viimeisen käynnin luokitus

### **OHJE: NÄYTÄ KORTTI 14**

**DE03. Saitteko fysioterapiaa:**

	ei	kyllä
<b>DE03A. terveyskeskuksessa</b> LABEL: Fysikaalinen hoito: terveyskeskus	0	1
<b>DE03B. sairaalan poliklinikalla</b> LABEL: Fysikaalinen hoito: sairaala pkl.	0	1
<b>DE03C. yksityisessä hoitolaitoksessa tai fysioterapeutin vastaanotolla</b> LABEL: Fysikaalinen hoito: yksityinen hoitolaitos	0	1
<b>DE03D. työpaikan terveysasemalla</b> LABEL: Fysikaalinen hoito: työpaikan terveysasema	0	1
<b>DE03FN. opiskelijaterveydenhuollossa</b> LABEL: Fysikaalinen hoito: opiskelijath.	0	1
<b>DE03G_T11. fysioterapeutti on käynyt kotonani</b> LABEL: Fysikaalinen hoito: koti	0	1
<b>DE03E_T11. jossain muualla</b> LABEL: Fysikaalinen hoito: muu paikka	0	1

**DE03\_1. Kun mietitte saamianne fysioterapiapalveluja, miten samaa mieltä olette seuraavista:**

	täysin samaa mieltä	osittain samaa mieltä	eri mieltä
<b>DE03_1A. Pääsin hoitoon riittävän nopeasti</b> LABEL: Fysioterapiapalvelut: nopea pääsy	1	2	3
<b>DE03_1B. Sain riittävästi tietoa terveydentilastani ja sen hoidosta</b> LABEL: Fysioterapiapalvelut: annettiin tietoa	1	2	3
<b>DE03_1C. Minua kuunneltiin ja minua kohtaan osoitettiin kiinnostusta</b> LABEL: Fysioterapiapalvelut: kuunneltiin	1	2	3
<b>DE03_1D. Pystyin vaikuttamaan hoitoani koskeviin päätöksiin</b> LABEL: Fysioterapiapalvelut: vaikuttamismahdollisuudet	1	2	3
<b>DE03_1E. Saamastani hoidosta oli minulle hyötyä</b> LABEL: Fysioterapiapalvelut: hyöty	1	2	3

***DE. MUUT HOIDOT***

**DE03\_2. Oletteko jonkun sairauden, vian tai vamman vuoksi saanut viimeisen 12 kk aikana**

**DE03\_2A. Toimintaterapiaa**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Toimintaterapia/12kk

**DE03\_2B. Puheterapiaa**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Puheterapia/12kk

**DE04. Oletteko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana käynyt seuraavissa hoidoissa:**

<Jos vastataan DE04=kyllä, kysytään DE05 ja: kuinka monta kertaa

	ei	kyllä	<b>DE05. Montako kertaa viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: lkm /12kk lkm
<b>DE04C. hierojalla</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: hieroja/12kk	0	1	<b>DE05C.</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: hieroja lkm/12kk
<b>DE04A_T11. kiropraktikolla, osteopaatilla tai naprapaatilla</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: kiropraktikko/12kk	0	1	<b>DE05A_T11.</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: kiropraktikko lkm/12kk
<b>DE04G. lymfaterapeutilla</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: lymfaterapeutti/12kk	0	1	<b>DE05G.</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: lymfaterapeutti lkm/12kk
<b>DE04E. vyöhyketerapeutilla tai refleksiologilla</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: vyöhyketerapeutti/12kk	0	1	<b>DE05E.</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: vyöhyketerapeutti lkm/12kk
<b>DE04H. akupunktiohoidossa</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: akupunktio/12kk	0	1	<b>DE05H.</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: akupunktio lkm/12kk
<b>DE04F. homeopaatilla</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: homeopaatti/12kk	0	1	<b>DE05F.</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: homeopaatti lkm/12kk
<b>DE04I. jossain muussa vaihtoehtoishoidossa (esim. jäsenkorjaus, reikihoito tai kiinalainen lääketiede)</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: muu vaihtoehtoishoito/12kk	0	1	<b>DE05I.</b> LABEL: Vaihtoehtoinen hoito: muu vaihtoehtoishoito lkm/12kk

## DF. Lääkkeet

**DF01. Oletteko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana käyttänyt kertaakaan mitään lääkäri määräämää reseptilääkettä?**

*<alle 55-vuotiailla naisilla kysymys jatkuu>* mukaan luettuna ehkäisytabletit

0 ei → DF07

1 kyllä

LABEL: Reseptilääke, käyttö/12kk

**DF02. Onko käytössänne tällä hetkellä mitään lääkäri määräämää reseptilääkettä?**

0 ei → DF07

1 kyllä

LABEL: Reseptilääke, käyttö tällä hetkellä

**DF03. Minkä nimiset lääkkeet Teillä on käytössänne?**

OHJE: LÄÄKKEIDEN NIMET TARKASTETAAN PURKISTA TAI RESEPTISTÄ, ELLEI HAASTATELTAVA MUISTA NIITÄ. NÄIDEN PUUTTUESSA RIITTÄÄ MYÖS MUISTINVARAINEN TIETO. (MYÖS SATUNNAISESTI OTETTAVAT LÄÄKKEET.)

*<ATC-koodi>*

Lääkkeen ATC-koodi	Lääkkeen nimi
<b>DF03_1_ATC.</b> LABEL: 1. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_1T.</b> LABEL: 1. reseptilääke nimi
<b>DF03_2_ATC.</b> LABEL: 2. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_2T.</b> LABEL: 2. reseptilääke nimi
<b>DF03_3_ATC.</b> LABEL: 3. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_3T.</b> LABEL: 3. reseptilääke nimi
<b>DF03_4_ATC.</b> LABEL: 4. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_4T.</b> LABEL: 4. reseptilääke nimi
<b>DF03_5_ATC.</b> LABEL: 5. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_5T.</b> LABEL: 5. reseptilääke nimi
<b>DF03_6_ATC.</b> LABEL: 6. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_6T.</b> LABEL: 6. reseptilääke nimi
<b>DF03_7_ATC.</b> LABEL: 7. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_7T.</b> LABEL: 7. reseptilääke nimi
<b>DF03_8_ATC.</b> LABEL: 8. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_8T.</b> LABEL: 8. reseptilääke nimi
<b>DF03_9_ATC.</b> LABEL: 9. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_9T.</b> LABEL: 9. reseptilääke nimi
<b>DF03_10_ATC.</b> LABEL: 10. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_10T.</b> LABEL: 10. reseptilääke nimi
<b>DF03_11_ATC.</b> LABEL: 11. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_11T.</b> LABEL: 11. reseptilääke nimi
<b>DF03_12_ATC.</b> LABEL: 12. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_12T.</b> LABEL: 12. reseptilääke nimi

<b>DF03_13_ATC.</b> LABEL: 13. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_13T.</b> LABEL: 13. reseptilääke nimi
<b>DF03_14_ATC.</b> LABEL: 14. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_14T.</b> LABEL: 14. reseptilääke nimi
<b>DF03_15_ATC.</b> LABEL: 15. reseptilääke ATC-koodi	<b>DF03_15T.</b> LABEL: 15. reseptilääke nimi

<jokaisesta ilmoitetusta lääkkeestä kysytään DF04>

<b>DF04. Oletteko käyttänyt sitä viimeksi kuluneiden 7 vuorokauden aikana?</b> LABEL: Reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	ei → ohita kysymys DF05	kyllä
<b>DF04_1.</b> 1. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_2.</b> 2. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_3.</b> 3. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_4.</b> 4. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_5.</b> 5. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_6.</b> 6. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_7.</b> 7. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_8.</b> 8. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_9.</b> 9. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_10.</b> 10. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_11.</b> 11. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_12.</b> 12. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_13.</b> 13. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_14.</b> 14. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1
<b>DF04_15.</b> 15. reseptilääkkeen käyttö viimeisen 7 vrk:n aikana	0	1

<b>DF05. Käytättekö sitä:</b> LABEL: Reseptilääkkeenkäytön tiheys	jatku- vasti	tilapäi- sesti	vain tarvittaessa
<b>DF05_1.</b> 1. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_2.</b> 2. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_3.</b> 3. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_4.</b> 4. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_5.</b> 5. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_6.</b> 6. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_7.</b> 7. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_8.</b> 8. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_9.</b> 9. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_10.</b> 10. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_11.</b> 11. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_12.</b> 12. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_13.</b> 13. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_14.</b> 14. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3
<b>DF05_15.</b> 15. reseptilääkkeen käytön tiheys	1	2	3

**DF19. Käyttikö vuonna 2010 korvattavia lääkkeitä niin paljon, että maksukattonne ylittyi?**

0 en

1 kyllä

2 En osaa sanoa, koska en ole seurannut maksuja.

3 En osaa sanoa, koska en tiedä, mikä maksukatto on.

LABEL: Reseptilääke, maksukatto

**DF07. Oletteko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana käyttänyt kertaakaan mitään seuraavista:**

**DF07a\_T11. ilman lääkärin reseptiä apteekista saatavaa lääkettä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Lääke ilman reseptiä

**DF07b\_T11. vitamiini- tai kivennäisainevalmistetta? (esim. monivitamiini-, C-vitamiini-, rauta- tai kalsiumvalmiste)?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Vitamiini-/kivennäisainevalmiste

**DF07c\_T11. luontaistuotetta, luonnonlääkettä, yrtti- tai rohdosvalmistetta? (esim. auringonhattu-, mäkikuisma-, maitohappobakteeri- tai omega-3-rasvahappovalmiste)**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Luontaistuote/rohdosvalmiste

**DF07d\_T11. homeopaattista tai antroposofista valmistetta?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Homeopaattinen valmiste

<Ohjelmointiohje: Jos (DF07a = 1 ja/tai DF07b = 1 ja/tai DF07c = 1 ja/tai DF07d = 1), kysytään DF08 ja DF09

Jos (DF07a = 0 ja DF07b = 0 ja DF07c = 0 ja DF07d = 0), → EA01>

**DF08. Onko käytössänne nykyisin tällaisia valmisteita?**

0 ei → EA01

1 kyllä

LABEL: Muu lääke, käyttö nykyisin

**DF09. Minkä nimiset valmisteet Teillä on käytössänne?**

OHJE: LÄÄKKEIDEN NIMET TARKASTETAAN PURKISTA ELLEI  
HAASTATELTAVA MUISTA NIITÄ. NÄIDEN PUUTTUESSA RIITTÄÄ  
MUISTINVARAINEN TIETO.  
(SIS. MYÖS SATUNNAISESTI OTETTAVAT LÄÄKKEET)

**DF09\_1.** \_\_\_\_\_ <ATC-koodi ja luonnonlääkekoodisto>

LABEL: Muu lääke 01, koodi

**DF09\_2.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 02, koodi

**DF09\_3.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 03, koodi

**DF09\_4.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 04, koodi

**DF09\_5.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 05, koodi

**DF09\_6.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 06, koodi

**DF09\_7.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 07, koodi

**DF09\_8.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 08, koodi

**DF09\_9.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 09, koodi

**DF09\_10.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 10, koodi

**DF09\_11.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 11, koodi

**DF09\_12.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 12, koodi

**DF09\_13.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 13, koodi

**DF09\_14.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 14, koodi

**DF09\_15.** \_\_\_\_\_

LABEL: Muu lääke 15, koodi

**DF09\_1T—DF09\_15T.**

LABEL: Muu lääke 01, teksti—Muu lääke 15, teksti

**DF09\_1\_ATC\_T11—DF09\_15\_ATC\_T11.** koodi



## *E. Suun terveys*

### *EA. Suun terveydentila*

**EA01. Onko hampaidenne kunto ja suunne terveydentila mielestänne nykyisin:**

- 1 hyvä
- 2 melko hyvä
- 3 keskitasoinen
- 4 melko huono
- 5 huono

LABEL: Hampaiden kunto ja suun terveydentila nykyisin

**EA02. Onko Teillä viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana ollut hammassärkyä tai muita hampaisiin tai hammasproteeseihin liittyviä vaivoja?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Hampaisiin tai hammasproteeseihin liittyviä vaivoja/12 kk

**EA04. Pystyttekö pureskelemaan kovaa tai sitkeää ruokaa, kuten esimerkiksi ruisleipää, lihaa tai omenaa?**

- 1 vaikeuksitta
- 2 kyllä, mutta pureskeleminen on hankalaa
- 3 ei pysty

LABEL: Vaikeuksia pureskella kovaa tai sitkeää ruokaa

**EA05. Onko Teillä irrotettavat hammasproteesit?**

- 1 kokoproteesit (ei omia hampaita eikä hampaiden juuria)
- 2 (osa)proteesit ja hampaita
- 3 ei hammasproteeseja, on hampaita
- 4 ei proteeseja eikä hampaita

LABEL: Irrotettavat hammasproteesit

## ***EB. Suun omahoito***

### **EB01. Kuinka usein yleensä harjaatte hampaanne?**

- 1 useammin kuin kaksi kertaa päivässä
- 2 kaksi kertaa päivässä
- 3 kerran päivässä
- 4 harvemmin kuin joka päivä
- 5 ei koskaan → EC01a

LABEL: Hampaiden harjaustiheys

### **EB03. Kuinka usein käytätte suunne ja hampaidenne hoitoon:**

	päivittäin	viikoittain	harvemmin	ei lainkaan
<b>EB03B. sähköhammasharjaa</b> LABEL: Sähköhammasharjan käyttö	1	2	3	4
<b>EB03C. hammaslankaa tai hammasväliharjaa</b> LABEL: Hammaslangan/hammasväliharjan käyttö	1	2	3	4
<b>EB03E. fluorihammastahnaa</b> LABEL: Fluorihammastahnan käyttö	1	2	3	4
<b>EB03G. suunhuuhteluliuksia</b> LABEL: Suunhuuhteluliusten käyttö	1	2	3	4

## ***EC. Palvelujen käyttö***

### **EC01a. Onko Teillä tapana käydä hammaslääkärissä:**

- 1 säännöllisesti tarkastusta varten
- 2 vain silloin, kun Teillä on särkyä tai jotakin vaivaa
- 3 ei koskaan → EC01c

LABEL: Hammaslääkärikäyntien syy

### **EC01b\_T11. Käyttekö hammaslääkärissä tarkastusta varten:**

- 1 noin kerran vuodessa
- 2 noin joka toinen vuosi
- 3 noin joka kolmas vuosi
- 4 harvemmin

LABEL: Hampaiden tarkastustiheys

### **EC01c. Käyttekö suuhygienistin vastaanotolla?**

- 1 säännöllisesti
- 2 silloin tällöin
- 3 en koskaan

LABEL: Suuhygienistillä käynti

**EC06\_T11. Milloin viimeksi kävitte hammashoidossa? Hammashoitokäynteihin kuuluvat käynnit hammaslääkäriin, suuhygienistiin, hammashoitajan ja/tai hammasteknikon luona.**

- 1 edellisen 12 kk aikana
- 2 1-2 vuotta sitten → EC05\_1
- 3 3-5 vuotta sitten → EC05\_1
- 4 yli 5 vuotta sitten → EC05\_1
- 5 en ole koskaan käynyt hammashoidossa → ED04

LABEL: Viimeksi hammaslääkäriissä

**EC05. Kuinka monta kertaa olette käynyt viimeksi kuluneiden 12 kk:n aikana:**

	lkm
<b>EC05A. terveyskeskuksen hammaslääkäriillä</b> LABEL: Käyntien määrä terveyskeskuksen hammaslääkäriillä/12 kk	
<b>EC05B. yksityisellä hammaslääkäriillä</b> LABEL: Käyntien määrä yksityisellä hammaslääkäriillä/12 kk	
<b>EC05C. muulla hammaslääkäriillä (ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, puolustusvoimat, yliopisto, sairaala jne.)</b> LABEL: Käyntien määrä muulla hammaslääkäriillä/12 kk	
<b>EC05D. hammasteknikolla</b> LABEL: Käyntien määrä hammasteknikolla/12 kk	
<b>EC05H_T11. terveyskeskuksen suuhygienistillä</b> LABEL: Käyntien määrä terveyskeskuksen suuhygienistillä/12kk	
<b>EC05F_T11. yksityisellä suuhygienistillä</b> LABEL: Käyntien määrä yksityisellä suuhygienistillä/12kk	
<b>EC05E_T11. muussa hammashoidossa</b> LABEL: Käyntien määrä muussa hammashoidossa/12 kk	

**EC05\_1. Ovatko seuraavat asiat estäneet teitä saamasta haluamaanne hammaslääkärihoitoa?**

	ei	kyllä
<b>EC05_1_1. Jonotus hoitoon pääsemiseksi</b> LABEL: Hammashoidon estyminen, jonot	0	1
<b>EC05_1_2. Huonot kulkuyhteydet hoitopaikkaan (esim. terveyskeskukseen tai sairaalaan)</b> LABEL: Hammashoidon estyminen, kulkuyhteydet	0	1
<b>EC05_1_3. Liian korkeat palvelumaksut ja hinnat(esim. terveyskeskus- ja poliklinikkamaksut)</b> LABEL: Hammashoidon estyminen, palvelumaksut	0	1

## *ED. Hammashoidon asiakas*

**ED01\_T11. Kun viimeksi menitte hammashoittoon aloittaaksenne hoitojakson, miten sovitte ajan:**

- 1 tilasitteko ajan itse
- 2 kutsuiko Teidät hammaslääkäri, suuhygienisti tai hammashoitaja
- 3 oliko ajasta sovittu jo aikaisemmin edellisen hoitojakson yhteydessä
- 4 vai menittekö vastaanotolle ilman etukäteen varattua aikaa?

LABEL: Ajan sopiminen ja hoidon aloitus hammashoidossa

**ED02. Mitä hoitoja Teille tehtiin viimeisimmän hoitojaksonne aikana:**  
(Hoitojaksoon kuuluvat kaikki hammashoitokäynnit, joilla hoidettiin Teillä havaitut hammassairaudet ja vaivat.) **Tehtiinkö Teille:**

	ei	kyllä
<b>ED02A. suun ja hampaiden tutkimus</b> LABEL: Suun ja hampaiden tutkimus	0	1 → ED02_1
<b>ED02B. röntgenkuvaus</b> LABEL: Röntgenkuvaus	0	1 → ED02_1
<b>ED02C. paikkaus tai paikan uusinta</b> LABEL: Paikkaus/paikan uusiminen	0	1 → ED02_1
<b>ED02D. juurihoito</b> LABEL: Juurihoito	0	1
<b>ED02E. kruunun tai sillan valmistus tai korjaus</b> LABEL: Kruunun- /sillan- valmistus/korjaus	0	1
<b>ED02F. irtoproteesien valmistus tai korjaus</b> LABEL: Irtoproteesien valmistus/korjaus	0	1 → ED02_1
<b>ED02G. hampaan tai juuren poisto</b> LABEL: Hampaan/juuren poisto	0	1 → ED02_1
<b>ED02H. suun alueen leikkaus</b> LABEL: Suun alueen leikkaus	0	1
<b>ED02I. leukanivelvaivojen hoito</b> LABEL: Leukanivelvaivojen hoito	0	1 → ED02_1
<b>ED02J. hampaiden puhdistus tai hammaskiven poisto</b> LABEL: Hampaiden puhdistus/hammaskiven poisto	0	1 → ED02_1
<b>ED02K. fluorilakkaus tai muu fluorihoito</b> LABEL: Fluorilakkaus/muu fluorihoito	0	1 → ED02_1
<b>ED02L. harjausopetus</b> LABEL: Harjausopetus	0	1 → ED02_1
<b>ED02M. ravintoneuvonta</b> LABEL: Ravintoneuvonta	0	1 → ED02_1
<b>ED02N. fluorin käytön neuvonta</b> LABEL: Neuvontaa fluorin käytöstä	0	1 → ED02_1

<Jos vastannut ED02A-ED02N kyllä, kysytään erikseen jokaisen jälkeen ED02\_1, paitsi ED02\_1 ei kysytä juurihoitojen (ED02D), kruunun tai sillan valmistus tai korjaus (ED02E) tai suun alueen leikkauksen (ED02H) jälkeen.>

**ED02\_1. Ketkä tekivät (nuo tutkimukset ja antoivat nuo hoidot)?**

LABEL: Hammashoito, kuka teki

	hammaslääkäri tai erikoishammaslääkäri	suuhygienisti tai hammashoitaja	hammas-tekniikko tai erikoishammastekniikko
<b>ED02A_1. suun ja hampaiden tutkimus</b> LABEL: Hammashoito: suun ja hampaiden tutkimus, kuka teki	1	2	3
<b>ED02B_1. röntgenkuvaus</b> LABEL: Hammashoito: röntgenkuvaus, kuka teki	1	2	3
<b>ED02C_1. paikkaus tai paikan uusinta</b> LABEL: Hammashoito: paikkaus/ paikan uusiminen, kuka teki	1	2	3
<b>ED02F_1. Irtoproteesien valmistus tai korjaus</b> LABEL: Hammashoito: irtoproteesien valmistus/korjaus, kuka teki	1	2	3
<b>ED02G_1. hampaan tai juuren poisto</b> LABEL: Hammashoito: hampaan/juuren poisto, kuka teki	1	2	3
<b>ED02I_1. leukanivelvaivojen hoito</b> LABEL: Hammashoito: leukanivelvaivojen hoito, kuka teki	1	2	3
<b>ED02J_1. hampaiden puhdistus tai hammaskiven poisto</b> LABEL: Hammashoito: hampaiden puhdistus/hammaskiven poisto, kuka teki	1	2	3
<b>ED02K_1. fluorilakkaus tai muu fluorihoito</b> LABEL: Hammashoito: fluori-lakkaus/muu fluorihoito, kuka teki	1	2	3
<b>ED02L_1. harjausopetus</b> LABEL: Hammashoito: harjausopetus, kuka teki	1	2	3
<b>ED02M_1. ravintoneuvonta</b> LABEL: Hammashoito: ravintoneuvonta, kuka teki	1	2	3
<b>ED02N_1. fluorin käytön neuvonta</b> LABEL: Hammashoito: neuvontaa fluorin käytöstä, kuka teki	1	2	3

**ED03\_1. Kun mietitte viimeistä käyntiänne hammaslääkärin vastaanotolla, miten samaa mieltä olette seuraavista:**

LABEL: Tyytyväisyys hoitoon

	täysin samaa mieltä	osittain samaa mieltä	eri mieltä
<b>ED03_1. Pääsin hoitoon riittävän nopeasti</b> LABEL: Hammaslääkärikäynti: nopea pääsy	1	2	3
<b>ED03_2. Sain riittävästi tietoa terveydentilastani</b> LABEL: Hammaslääkärikäynti: annettiin tietoa	1	2	3
<b>ED03_3. Minua kuunneltiin ja minua kohtaan osoitettiin kiinnostusta</b> LABEL: Hammaslääkärikäynti: kuunneltiin	1	2	3
<b>ED03_4. Pystyin vaikuttamaan hoitoani koskeviin päätöksiin</b> LABEL: Hammaslääkärikäynti: vaikuttamismahdollisuus	1	2	3
<b>ED03_5. Saamastani hoidosta oli minulle apua</b> LABEL: Hammaslääkärikäynti: hyöty	1	2	3

**ED04. Arveletteko nyt tarvitsevanne hammashoitoa?**

0 en

1 kyllä

LABEL: Hammashoidon tarve

**ED07. Onko hammaslääkärissä käynti mielestänne?**

1 ei lainkaan pelottavaa

2 jonkin verran pelottavaa

3 erittäin pelottavaa

LABEL: Hammaslääkärissä käynti pelko

## *F. Elintavat*

### *FA. Ruokailu*

#### **OHJE: NÄYTÄ KORTTI 15**

##### **FA02. Kuka pääasiallisesti valmistaa aterianne?**

- 1 itse
- 2 puoliso/avopuoliso
- 3 muu kotona asuva henkilö
- 4 muu sukulainen, naapuri tai ystävä
- 5 kotiaavustaja/kotihoidon työntekijä
- 6 syön ravintolassa tai baarissa
- 7 syön työpaikkaruokalassa, palvelutalossa, päiväkeskuksessa, vanhainkodissa tms. (tai noudan ruoan em. paikasta ja ruokailen kotona)
- 8 valmiit ateriat toimitetaan minulle kotiin

LABEL: Aterian valmistaa pääasiallisesti

#### **OHJE: NÄYTÄ KORTTI 16**

##### **FA05a. Mitä rasvaa enimmäkseen käytätte leivällä?**

- 1 ei mitään
- 2 levitettä, jossa alle 65 % rasvaa (esim. Keiju Kevyt tai 60, Flora kevyt tai 60, Becel 38 tai 60, Lätta, Kevyt Levi, Oivariini Balansia)
- 3 kasvistanolimargariinia (esim. Benecol)
- 4 margariinia tai rasvavitettä, joissa 70–80 % rasvaa (esim. Keiju)
- 5 voi-kasviöljyseosta (esim. Oivariini, Enilet)
- 6 voita

LABEL: Leivällä rasvaa

#### **OHJE: NÄYTÄ KORTTI 17**

##### **FA05b\_T11. Mitä rasvaa kotonanne käytetään enimmäkseen ruoan valmistuksessa?**

- 1 kasviöljy
- 2 juoksevaa kasviöljyvalmistetta tai rasvaseosta (esim. Flora Culinesse, Sunnuntai Juokseva)
- 3 levitettä, jossa noin 60 % rasvaa (esim. Becel 60, Kultarypsi)
- 4 margariinia tai rasvavitettä, joissa 70–80 % rasvaa (esim. Keiju)
- 5 talousmargariinia (esim. Flora, Sunnuntai)
- 6 voi-kasviöljyseosta (esim. Voimariini, Enilet)
- 7 voita
- 8 ei mitään rasvaa

LABEL: Ruoan valmistusrasva

**FA06a\_T11. Käytättekö juustoa:**

- 1 päivittäin
- 2 muutaman kerran viikossa
- 3 enintään kerran viikossa
- 4 harvemmin → FA08
- 5 en koskaan → FA08

LABEL: Käyttää juustoa

**FA06b. Mitä juustoa syötte yleensä:**

- 1 normaalirasvaista juustoa
- 2 vähärasvaista juustoa (alle 20 % rasvaa)
- 3 kasvisrasvajuustoa

LABEL: Käytetyn juuston rasvapitoisuus

**FA08A. Montako ruisleipäviipaletta syötte tavallisesti päivittäin: \_\_\_\_\_**

**OHJE: MERKITÄÄN 0 JOS EI SYÖ LAINKAAN**

LABEL: Tummaa leipää/viipaletta/1 pv

**FA09. Miten usein olette syönyt vihanneksia tai juureksia (ei perunaa) viimeksi kuluneen viikon (7pv) aikana sellaisenaan, raasteena tai tuoresalaattina:**

- 1 en kertaakaan
- 2 1-2 päivänä
- 3 3-5 päivänä
- 4 6-7 päivänä

LABEL: Vihanneksia ja juureksia tuoreena (ei perunaa)/7 pv

**FA10. Miten usein olette syönyt hedelmiä tai marjoja viimeksi kuluneen viikon (7 pv) aikana:**

- 1 en kertaakaan
- 2 1-2 päivänä
- 3 3-5 päivänä
- 4 6-7 päivänä

LABEL: Hedelmiä ja marjoja/7 pv

**FA11. Oletteko viimeksi kuluneiden 5 vuoden aikana ollut jonkun sairauden takia ravitsemusneuvonnassa tai -ohjauksessa?**

- 0 ei → FB01
- 1 kyllä

LABEL: Ravitsemusneuvonta/5v



**FA12. Minkä takia?**

	ei	kyllä
<b>FA12A_T11. sydänsairauden</b> LABEL: Ravitsemusneuvonta/5v: sydänsairaus	0	1
<b>FA12B_T11. aivohalvauksen tai muun verisuonisairauden</b> LABEL: Ravitsemusneuvonta/5v: aivohalvaus	0	1
<b>FA12C_T11. kohonneen verenpaineen</b> LABEL: Ravitsemusneuvonta/5v: RR	0	1
<b>FA12D_T11. korkean kolesterolin</b> LABEL: Ravitsemusneuvonta/5v: kolesterolin	0	1
<b>FA12E_T11. diabeteksen</b> LABEL: Ravitsemusneuvonta/5v: diabetes	0	1
<b>FA12F_T11. liikapainon</b> LABEL: Ravitsemusneuvonta/5v: liikapaino	0	1
<b>FA12G_T11. muun syyn</b> LABEL: Ravitsemusneuvonta/5v: muu syy	0	1

***FB. Tupakka*****FB01. Oletteko tupakoinut kertaakaan elämäne aikana?**

0 en → GB06

1 kyllä

LABEL: Tupakoinut elämän aikana

**FB03. Oletteko koskaan tupakoinut päivittäin ainakin yhden vuoden ajan?**

0 en → FB05

1 kyllä

LABEL: Tupakoinut päivittäin ainakin vuoden ajan

**FB04. Kuinka monta vuotta yhteensä olette tupakoinut päivittäin?**

\_\_\_\_\_ vuotta

LABEL: Tupakoinut päivittäin:vuotta

**FB05. Tupakoitteko nykyisin (savukkeita, sikareita tai piippua):**

1 päivittäin → FB07\_X

2 satunnaisesti

3 ette lainkaan

LABEL: Tupakoi nykyisin

**FB06. Milloin olette tupakoinut viimeksi?**

- 1 eilen tai tänään
- 2 2 pv – 1 kk sitten
- 3 yli 1 kk – puoli vuotta sitten
- 4 yli puoli vuotta – vuosi sitten
- 5 yli vuosi – 5 vuotta sitten
- 6 yli 5 – 10 vuotta sitten
- 7 yli 10 vuotta sitten

LABEL: Tupakoinut viimeksi

*<jos vastannut FB03=0 ja FB05=3 →GA01>*

**FB07\_X\_T11. Miten paljon poltatte nykyisin tai poltatte aikaisemmin keskimäärin päivässä savukkeita, pikkusikareita, sikareita, piipullisia?**

yhteensä \_\_\_\_\_ kpl/vrk

LABEL: Poltettujen savukkeiden määrä/vrk

**EHTO:** Kysytään vain jos FB06 = 1-6 tai jos FB05=1 ja FB06=.

**FB08. Kuinka monta kertaa olette vakavasti (= ollut polttamatta 24 tuntia kerralla) yrittänyt lopettaa tupakoinnin viimeksi kuluneiden 10 vuoden aikana?**

\_\_\_\_\_ kertaa

LABEL: Tupakoinnin lopettaminen/10v

# G. Elinympäristö

## GB. Asunto ja asuinympäristö

*Asunto* <kysytään kaikenikäisiltä>

### GB06\_T11. Asutteko?

- 1 Tavallisessa yksityisasunnossa → **GB01\_A**
- 2 Muualla, esim. palvelutalossa, vanhainkodissa tai laitoksessa

LABEL: Asunto

### GB06\_1. Asutteko

- 1 Palvelutalossa tai ryhmäkodissa → **GB06\_1\_1**
- 2 Vanhainkodissa → **GB01\_1**
- 3 Terveyskeskuksessa tai sairaalassa → **GB01\_1**
- 4 Muualla

LABEL: Asumismuoto

**GB06\_1\_2. Missä muualla?** \_\_\_\_\_

LABEL: Asumismuoto, muualla, missä

<jos GB06\_1 = 1 → GB06\_1\_1>

### GB06\_1\_1. Onko palvelutalo, jossa asutte

- 1 Tavallinen palvelutalo, jossa palvelua vain osan aikaa, esim. päivisin (alle 24h/vrk)
- 2 Palvelutalo, jossa palvelua on 24 h vuorokaudessa

LABEL: Palvelutalo, tyyppi

### GB01\_1. Minkä nimisessä paikassa asutte (laitos tms.)?

\_\_\_\_\_

LABEL: Asunto: laitos, missä

Jos GB06\_1 = 2 tai 3, hypätään GC01

### GB01\_A. Asutteko tällä hetkellä kerrostalossa?

- 0 ei → **GB05**
- 1 kyllä

LABEL: Asunto: kerrostalo

<jos GB01\_A =1 →GB01\_2 ja GB01\_3>

**GB01\_2. Missä kerroksessa asutte?** \_\_\_\_\_ krs

LABEL: Asunto: kerros, mikä

### GB01\_3. Onko talossanne hissi?

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Asunto: hissi

## Asumisen haitat

<kysytään 70 vuotta täyttäneiltä >

Seuraavaksi luettelen joukon asumiseen liittyviä seikkoja, jotka saattavat haitata asumista. Arvioikaa kunkin seikan osalta, haittaako tämä tekijä asumistanne nykyisessä asunnossanne.

**GB05. Onko asunnossanne tai asuintalossanne seuraavia asumistanne haittaavia tekijöitä:**

<OHJE: TILAPÄISIÄ HAITTOJA EI OTETA LUKUUN, ESIM. JOS ON JALKA KIPSISSÄ>

	ei	kyllä
<b>GB05A. Haittaavat portaat</b> LABEL: Asuminen: haitta, portaat	0	1
<b>GB05B. Hissin puute</b> LABEL: Asuminen: haitta, hissin puute	0	1
<b>GB05K. Liikkumista vaikeuttavat kynnykset</b> LABEL: Asuminen: haitta, kynnykset	0	1
<b>GB05L. Liian kapeat oviaukot</b> LABEL: Asuminen: haitta, kapea oviaukko	0	1
<b>GB05M. Tukikahvojen puute (esim. WC:ssä, kylpyhuoneessa)</b> LABEL: Asuminen: haitta, tukikahvojen puute	0	1
<b>GB05N. Liian matalalla tai korkealla olevat keittiökaapit tai työtasot</b> LABEL: Asuminen: haitta, kaappien/tasojen korkeus	0	1
<b>GB05D. Huono valaistus</b> LABEL: Asuminen: haitta, valaistus	0	1
<b>GB05E. Puutteelliset peseytymismahdollisuudet</b> LABEL: Asuminen: haitta, saniteettitilat	0	1
<b>GB05F. Puutteelliset ruoan valmistusmahdollisuudet</b> LABEL: Asuminen: haitta, keittiö	0	1
<b>GB05I. Juoksevan lämpimän veden puute</b> LABEL: Asuminen: haitta, juoksevan veden puute	0	1
<b>GB05J. Huonot pyykinpesumahdollisuudet</b> LABEL: Asuminen: haitta, pyykinpesumahdollisuus	0	1
<b>GB05P. Muita puutteita</b> jos 1 kyllä → GB05P_T> LABEL: Asuminen: haitta, muut puutteet	0	1

**GB05P\_T Mitä muita puutteita?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LABEL: Asuminen: haitta, muut puutteet, teksti

**GB07. Onko asunnossanne seuraavia asumista helpottavia ratkaisuja?**

	ei	kyllä
<b>GB07a. Ulko-ovella tai portailla luiska</b> LABEL: Asumista helpottavat ratkaisut: luiska	0	1
<b>GB07b. Liiketunnistimet, jotka sytyttävät valot automaattisesti</b> LABEL: Asumista helpottavat ratkaisut: liiketunnistimet	0	1
<b>GB07c. Muita asumista helpottavia ratkaisuja</b> jos 1 kyllä → GB07c_T LABEL: Asumista helpottavat ratkaisut: muut ratkaisut	0	1

**GB07c\_T Mitä muita ratkaisuja?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LABEL: Asumista helpottavat ratkaisut: muut ratkaisut, teksti

**GB08. Onko asunnossanne seuraavia turvavälineitä?**

**GB08A. Kytkimet, jotka katkaisevat automaattisesti virran eri laitteista (esim. turvaliesi)**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Asunnon turvavälineet: kytkimet

**GB08B. Palovaroitin**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Asunnon turvavälineet: palovaroitin

**GB09. Käytättekö jotain seuraavista turvavälineistä?**

	ei	kyllä
<b>GB09a. Liukuesteet kengissä</b> LABEL: Turvavälineet: kenkien liukuesteet	0	1
<b>GB09b. Lonkkahousut</b> LABEL: Turvavälineet: lonkkahousut	0	1
<b>GB09c. Turvapuhelin tai -ranneke</b> LABEL: Turvavälineet: turvapuhelin/-ranneke	0	1

**GB10. Onko asuinympäristössänne seuraavia asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavia tekijöitä?**

	ei	kyllä
<b>GB10a. Huonosti hoidetut liukkaat pihat ja kadut</b> LABEL: Asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavat tekijät: liukkaus	0	1
<b>GB10b. Vilkas liikenne</b> LABEL: Asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavat tekijät: vilkas liikenne	0	1
<b>GB10c. Levottomuus tai väkivallan uhka</b> LABEL: Asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavat tekijät: levottomuus	0	1
<b>GB10d. Jyrkät, kapeat tai liukkaat portaat</b> LABEL: Asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavat tekijät: vaikeakulk. portaat	0	1
<b>GB10e. Huono valaistus pihateillä, kaduilla, porraskäytävissä</b> LABEL: Asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavat tekijät: huono valaistus	0	1

**GC. Lähiympäristön palvelut <kysytään 55+-vuotiailta>**

Seuraavaksi kysyn Teiltä lähiympäristön palveluista ja kulkuyhteyksistä.

**GC01. Miten yleensä kuljette kotoanne lähimpään sellaiseen ruokakauppaan, jota käytätte?**

- 1 jalan
- 2 polkupyörällä
- 3 henkilöautolla
- 4 julkisilla liikennevälineillä
- 5 taksilla
- 6 muulla tavoin
- 7 en pääse/käy lainkaan → **GC02**

LABEL: Liikkuminen: ruokakauppa, kulkemistapa

**OHJE: TARKOITETAAN YHDENSUUNTAISTA MATKAA VASTAUS PYÖRISTETÄÄN LÄHIMPÄÄN KILOMETRIIN. ALLE 500 METRIÄ=0.**

**GC01a. Paljonko sinne on matkaa? \_\_\_\_\_ km**

LABEL: Liikkuminen: ruokakauppa, matka/km

**GC02. Miten yleensä kuljette kotoanne lähimmän sellaisen ystävän tai sukulaisen luo, jonka kanssa olette tekemisissä?**

- 1 jalan
- 2 polkupyörällä
- 3 henkilöautolla
- 4 julkisilla liikennevälineillä
- 5 taksilla
- 6 muulla tavoin
- 7 en pääse/käy lainkaan → **GC03**

LABEL: Liikkuminen: kulkemistapa ystävän luo

**OHJE: VASTAUS PYÖRISTETÄÄN LÄHIMPÄÄN KILOMETRIIN. ALLE 500 METRIÄ=0.**

**GC02a. Paljonko sinne on matkaa?** \_\_\_\_\_ km

LABEL: Liikkuminen: ystävän luo, matka/km

*<GC03 kysytään niiltä, jotka eivät asu kerrostalossa (GB01\_A=ei)>*

**GC03. Kuinka pitkä matka Teillä on lähimpään naapuriinne?** \_\_\_\_\_ km

LABEL: Liikkuminen: lähin naapuri, matka/km

**GC04. Miten pitkä matka kotoanne on terveyskeskukseen?** \_\_\_\_\_ km

LABEL: Liikkuminen: terveyskeskus, matka/km

**GC05. Miten pitkä matka kotoanne on lähimpään apteekkiin?** \_\_\_\_\_ km

LABEL: Liikkuminen: lähin apteekki, matka/km

**OHJE: SISÄLTÄÄ MYÖS KUNNAN JÄRJESTÄMÄT MUUT VASTAAVAT LIIKENNEPALVELUT (EI SISÄLLÄ TAKSISETELIÄ). VASTAUS PYÖRISTETÄÄN LÄHIMPÄÄN KILOMETRIIN. ALLE 500 METRIÄ=0.**

**GC06. Miten pitkä matka kotoanne on lähimmälle julkisen kulkuneuvon pysäkille?**

\_\_\_\_\_ km

LABEL: Liikkuminen: julkinen kulkuneuvo, matka/km

**GC07. Suoriudutteko itsenäisesti kaikista edellä käsitellyistä matkoista (GC01-GC06)?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Liikkuminen: kaikki matkat/ itsenäisesti

## H. Toimintakyky

### HA. Tavanomaiset toiminnat (ADL ja IADL)

<HA01A-HA0H kysytään 55vuotta täyttäneiltä ja vanhemmilta>

#### OHJE: NÄYTÄ KORTTI 18 (HA01A-H)

**HA01. Miten selviydytte nykyisin seuraavista toimista:**

OHJE: TILAPÄISIÄ TOIMINTAKYVYN RAJOITUKSIA EI OTETA LUKUUN

#### **HA01A. vuoteeseen asettuminen ja sieltä nouseminen?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: vuoteeseen /vuoteesta

#### **HA01B. pukeutuminen ja riisuutuminen?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: pukeutuminen ja riisuutuminen

#### **HA01C. varpaankynsienne leikkaaminen?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: varpaankynsien leikkaaminen

#### **HA01D. syöminen?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: syöminen

#### **HA01E. suihkussa tai kylvyssä käyminen**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: peseytyminen



**HA01F. WC:ssä käyminen?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: WC:ssä käyminen

**HA01G. lankapuhelimen tai kännykän käyttäminen puheluihin?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: puhelimen käyttäminen

**HA01H. lääkkeidenne annostelu ja ottaminen?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: lääkkeiden otto

**Entä miten selviydte seuraavista toimista. Jos ette tee jotakin näistä asioista, arvioikaa kuitenkin, miten todennäköisesti siitä selviytyisitte.**

[<kysytään kaikenikäisiltä>](#)

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 18 (HA02H-0)**

**HA02. Miten selviydte nykyisin seuraavista toimista?**

**OHJE: TILAPÄISIÄ TOIMINTAKYVYN RAJOITUKSIA EI OTETA LUKUUN, ESIM JOS JALKA ON KIPSISSÄ.**

**HA02H. kaupassa asiointi?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: kaupassa asiointi

**HA02I . aterioiden valmistus tai lämmittäminen?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: aterioiden valmistus

**HA02J. pyykin peseminen?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: pyykin peseminen

**HA02K. raskas siivoustyö, esim. mattojen kantaminen ja piiskaaminen tai ikkunoiden pesu?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: raskas siivoustyö

**HA02L. ostoskassin tai muun noin 5 kg:n painoisen taakan kantaminen vähintään 100 metrin matkan?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: ostoskassin tai muun noin 5 kg:n kantaminen vähintään 100 m

[<Jos HA02L = 2-4, Kysytään HA02L\\_1](#)

**HA02L\_1. ostoskassin tai muun noin 5 kg:n painoisen taakan kantaminen vähintään 10 metrin matkan?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: ostoskassin tai muun noin 5 kg:n kantaminen vähintään 10 m

**HA02M. pankissa, virastossa tai vastaavassa paikassa asioiminen?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: asioiminen pankissa, virastossa tai vastaavassa asioiminen

<HA01N ja HA01O kysytään kaikenikäisiltä>

**HA01N. asioiden hoitaminen yhdessä muiden kanssa?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: asioiden hoitaminen

**HA01O. asioiden esittäminen vieraille ihmisille?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Selviytyminen nykyisin: asioiden esittäminen

***HB. Liikkumiskyky***

<kysytään kaikenikäisiltä>

**HB01. Onko ruumiillinen kuntonne mielestänne:**

- 1 hyvä
- 2 melko hyvä
- 3 keskitasoinen
- 4 melko huono
- 5 huono

LABEL: Ruumiillinen kunto

**HB02. Miten kykenette liikkumaan:**

- 1 liikkumiseni ei ole rajoittunut
- 2 pystyn liikkumaan yksin ja ilman apuvälineitä mutta liikkuminen tuottaa minulle hankaluuksia
- 3 pystyn liikkumaan mutta vain toisen henkilön avustamana tai pyörätuolilla, kainalosuvoja tai muita apuvälineitä käyttäen
- 4 olen täysin liikuntakyvytön → **HC01**

LABEL: Liikkumiskyky

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 18 (HB03-06)**

**HB03. Miten kykenette nykyisin seuraaviin suorituksiin. Kykenettekö juoksemaan pitkähkön matkan (noin puoli kilometriä)?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Juokseminen puoli kilometriä

<Jos HB03=2-4 kysytään HB04>

**HB04. Kykenettekö juoksemaan lyhyehkön matkan (noin sata metriä)?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Juokseminen 100 metriä

**HB06. Kykenettekö nousemaan portaita usean kerrosvälin levähtämättä?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Portaiden nousu usea kerrosväli levähtämättä

<Jos HB06=1, kysytään HB06\_1 - HB06\_3>

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 19**

**HB06\_1. Kuinka helppoa teidän on nousta portaita useita kerrosvälejä levähtämättä?**

- 1 erittäin helppoa
- 2 kohtalaisen helppoa
- 3 ei kovin helppoa

LABEL: Portaiden nousu usea kerrosväli levähtämättä: helppous

**HB06\_2. Tunnetteko väsyväne noustessanne portaita useita kerrosvälejä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Portaiden nousu usea kerrosväli levähtämättä: väsyminen

**HB06\_3. Oletteko viimeksi kuluneen vuoden aikana vähentänyt portaiden nousemista (useita kerrosvälejä), koska kuntonne tai terveydentilanne on heikentynyt?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Portaiden nousu usea kerrosväli levähtämättä: nousujen vähentäminen

< Jos HB06=2-4 kysytään HB07>

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 18 (HB07-08)**

**HB07. Kykenettekö nousemaan portaita yhden kerrosvälin levähtämättä?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Portaiden nousu 1 kerrosväli levähtämättä

**HB08. Kykenettekö kävelemään levähtämättä noin 2 kilometriä?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Kävely 2 km levähtämättä

<Jos HB08=1, kysytään HB08\_1-HB08\_3>

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 19**

**HB08\_1. Kuinka helppoa teidän on kävellä levähtämättä noin 2 kilometriä?**

- 1 erittäin helppoa
- 2 kohtalaisen helppoa
- 3 ei kovin helppoa

LABEL: Kävely 2 km levähtämättä, helppous

**HB08\_2. Tunnetteko väsyväanne kävellessänne noin 2 kilometriä?**

- 0 en
- 1 kyllä

LABEL: Kävely 2 km levähtämättä, väsyminen

**HB08\_3. Oletteko viimeksi kuluneen vuoden aikana vähentänyt pitkähkön matkan kävelemistä (noin 2 km), koska kuntonne tai terveydentilanne on heikentynyt?**

- 0 en
- 1 kyllä

LABEL: Kävely 2 km levähtämättä, kävelyn vähentäminen

<Jos HB08=2-4, kysytään HB09>

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 18 (HB09-11)**

**HB09. Kykenettekö kävelemään levähtämättä noin puoli kilometriä?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Kävely 1/2 km levähtämättä

<Jos HB09=2-4, kysytään HB10>

**HB10. Kykenettekö liikkumaan asunnossanne huoneesta toiseen?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Asunnossa huoneesta toiseen liikkuminen

**HB11. Kykenettekö matkustamaan junalla, linja-autolla tai raitiovaunulla?**

- 1 pystyn siihen vaikeuksitta
- 2 pystyn siihen mutta vaikeuksia on jonkin verran
- 3 pystyn siihen mutta se on minulle erittäin vaikeaa
- 4 en pysty siihen lainkaan

LABEL: Matkustaminen junalla, linja-autolla tai raitiovaunulla

**HB14. Ajatteko itse autoa tai muuta moottoriajoneuvoa, kun käytte esim. kaupassa tai vierailuilla tai hoidatte muuten asioita?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Moottoriajoneuvolla ajaminen

***HC. Aistitoiminnot***

**HC01. Onko näköenne kyllin hyvä (silmälaseilla) tavallisen sanomalehtitekstin lukemiseen?**

- 1 pystyn vaikeuksitta
- 2 pystyn lukemaan, mutta lukeminen tuottaa vaikeuksia
- 3 en pysty lukemaan lainkaan

LABEL: Sanomalehtitekstin lukeminen (silmälaseilla)

**HC04. Pystyttekö vaikeuksitta kuulemaan, mitä usean henkilön välisessä keskustelussa sanotaan (kuulokojeen kanssa tai ilman)?**

- 1 pystyn vaikeuksitta
- 2 pystyn, mutta kuulemisessa on vaikeuksia
- 3 en pysty

LABEL: Useamman henkilön välisen keskustelun kuuleminen vaikeuksitta

<Jos HC04=2-3, kysytään HC06>

**HC06. Pystyttekö vaikeuksitta kuulemaan, mitä kahdenkeskisessä (kahden henkilön välisessä) keskustelussa Teille sanotaan (kuulokojeen kanssa tai ilman)?**

- 1 pystyn vaikeuksitta
- 2 pystyn, mutta kuulemisessa on vaikeuksia
- 3 en pysty

LABEL: kahdenvälisen keskustelun kuuleminen

## HD. Avun tarve ja saanti

Jos GB06\_1 = 2 tai 3, eli ne, jotka asuvat laitoksessa, ei tätä kysytä.

**HD01. Saatteko toimintakykyne heikkenemisen takia toistuvaa apua tavallisissa toimissanne, esim. kodinhoitotöissä, peseytymisessä, kaupassa käynnissä?**

0 ei → **HD02**

1 kyllä

LABEL: Avunsaanti tavallisissa toimissa: kodinhoitotöissä, peseytymisessä, kaupassa käymisessä

**HD01a. Millaisissa toimissa saatte apua:**

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 20**

	ei	kyllä
<b>HD01a1. ruoan valmistuksessa</b> LABEL: Avunsaanti ruoan valmistuksessa	0	1
<b>HD01a2. ruokailussa</b> LABEL: Avunsaanti ruokailussa	0	1
<b>HD01a3. peseytymisessä</b> LABEL: Avunsaanti peseytymisessä	0	1
<b>HD01a4. pukeutumisessa</b> LABEL: Avunsaanti pukeutumisessa	0	1
<b>HD01a5. lääkityksestä huolehtimisessa</b> LABEL: Avunsaanti lääkityksestä huolehtimisessa	0	1
<b>HD01a6. siivouksessa</b> LABEL: Avunsaanti siivouksessa	0	1
<b>HD01a7. pyykinpesussa tai muussa vaatehuollossa</b> LABEL: Avunsaanti pyykinpesussa tai muussa vaatehuollossa	0	1
<b>HD01a8. kaupassa käynnissä</b> LABEL: Avunsaanti kaupassa käynnissä	0	1
<b>HD01a9. muussa kodin ulkopuolisessa asioimisessa esim. pankissa käymisessä</b> LABEL: Avunsaanti muussa kodin ulkopuolisessa asioimisessa, esim. pankissa käymisessä	0	1
<b>HD01a10. jossakin muussa?</b> LABEL: Avunsaanti jossakin muussa <b>HD01a10T. (muussa) missä?</b> _____ _____ LABEL: Avunsaanti jossakin muussa, missä	0	1

<Kysytään jos vastannut HD01 0=ei>

**HD02. Tarvitsisitteko tällaista apua heikentyneen toimintakyvyn takia?**

0 ei → **HD09**

1 kyllä

LABEL: Avuntarve heikentyneeseen toimintakykyyn

**HD02a. Millaisissa toimissa tarvitsisitte apua:**

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 20**

	ei	kyllä
<b>HD02a1. ruoan valmistuksessa</b> LABEL: Avuntarve ruoan valmistuksessa	0	1
<b>HD02a2. ruokailussa</b> LABEL: Avuntarve ruokailussa	0	1
<b>HD02a3. peseytymisessä</b> LABEL: Avuntarve peseytymisessä	0	1
<b>HD02a4. pukeutumisessa</b> LABEL: Avuntarve pukeutumisessa	0	1
<b>HD02a5. lääkityksestä huolehtimisessa</b> LABEL: Avuntarve lääkityksestä huolehtimisessa	0	1
<b>HD02a6. siivouksessa</b> LABEL: Avuntarve siivouksessa	0	1
<b>HD02a7. pyykinpesussa tai muussa vaatehuollossa</b> LABEL: Avuntarve pyykinpesussa tai muussa vaatehuollossa	0	1
<b>HD02a8. kaupassa käynnissä</b> LABEL: Avuntarve kaupassa käynnissä	0	1
<b>HD02a9. muussa kodin ulkopuolisessa asioimisessa esim. pankissa käymisessä</b> LABEL: Avuntarve muussa kodin ulkopuolisessa asioimisessa esim. pankissa käymisessä	0	1
<b>HD02a10. jossakin muussa</b> LABEL: Avuntarve jossakin muussa <b>HD02a10T. (muussa) missä? _____</b>  _____	0	1
LABEL: Avuntarve jossakin muussa, missä		

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 21**

<Kysytään jos vastannut HD02. 1=kyllä>

**HD03. Kuinka usein tarvitsisitte tällaista apua?**

1 kerran kuukaudessa tai harvemmin

2 2-3 kertaa kuukaudessa

3 kerran viikossa

4 muutaman kerran viikossa

5 päivittäin, jonkin aikaa päivästä

6 suuren osan päivästä

7 lähes ympärivuorokautisesti

LABEL: Avuntarpeen useus tavallisissa toimissa



<Kysytään jos vastannut HD01. 1=kyllä>

**HD04. Oletteko saanut apua**

< useampi vaihtoehto sallitaan >

	ei	kyllä
<b>HD04A. puolisoilta</b> LABEL: Saa apua puolisoilta	0	1
<b>HD04B. lapsilta tai heidän puolisoiltaan</b> LABEL: Saa apua lapsilta tai heidän puolisoiltaan	0	1
<b>HD04C. muilta sukulaisilta, naapureilta, ystäviltä tai tuttavilta</b> LABEL: Saa apua muilta sukulaisilta, naapurilta, ystäviltä tai tuttavilta	0	1

Kysytään jos HD04 a-c, jokin on 1=kyllä

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 21**

**HD05\_o. Kuinka usein saatte yhteensä apua edellä mainituilta henkilöiltä (omaisilta, naapureilta, ystäviltä tai tuttavilta)?**

- 1 kerran kuukaudessa tai harvemmin
- 2 2-3 kertaa kuukaudessa
- 3 kerran viikossa
- 4 muutaman kerran viikossa
- 5 päivittäin, jonkin aikaa päivästä
- 6 suuren osan päivästä
- 7 lähes ympärivuorokautisesti

LABEL: Saa apua lähipiiriltä: useus

Kysytään jos vastannut HD01. 1=kyllä>

**HD04DE. Oletteko saanut apua kotihoidon työntekijältä?**

0 ei → **HD04G**

1 kyllä

LABEL: Saa apua kotihoidon työntekijältä

**HD04DE\_1. Oliko kotihoito**

- 1 kunnallista
- 2 yksityistä
- 3 sekä kunnallista että yksityistä

LABEL: Kotihoidon toimija

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 21**

Kysytään jos HD04DE on 1=kyllä

**HD05\_k. Kuinka usein saatte apua kotihoidon työntekijältä?**

- 1 kerran kuukaudessa tai harvemmin
- 2 2-3 kertaa kuukaudessa
- 3 kerran viikossa
- 4 muutaman kerran viikossa
- 5 päivittäin, jonkin aikaa päivästä
- 6 suuren osan päivästä
- 7 lähes ympärivuorokautisesti

LABEL: Saa apua kotihoidon työntekijältä: useus

<Jos GB06\_1=1 (asuu palvelutalossa) → HD04G>

**HD04FX\_T11. Oletteko saanut apua palvelutalon työntekijältä?**

0 ei → HD04G

1 kyllä

LABEL: Saa apua palvelutalon työntekijältä

Kysytään jos HD04FX on 1=kyllä

**HD05\_p. Kuinka usein saatte häneltä apua? (palvelutalon työntekijältä)**

1 kerran kuukaudessa tai harvemmin

2 2-3 kertaa kuukaudessa

3 kerran viikossa

4 muutaman kerran viikossa

5 päivittäin, jonkin aikaa päivästä

6 suuren osan päivästä

7 lähes ympärivuorokautisesti

LABEL: Saa apua palvelutalon työntekijältä: useus

**HD04G. Oletteko saanut apua muulta taholta (esim. yksityisesti ostettu siivousapu)?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Saa apua muulta taholta

<jos HD04G=1, kysytään HD04G\_1 ja HD05\_m

**HD04G\_1. Mistä tai keneltä?** \_\_\_\_\_

→ HD05\_m

LABEL: Saa apua muulta taholta, mistä

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 21**

**HD05\_m. Kuinka usein saatte apua muulta taholta?**

1 kerran kuukaudessa tai harvemmin

2 2-3 kertaa kuukaudessa

3 kerran viikossa

4 muutaman kerran viikossa

5 päivittäin, jonkin aikaa päivästä

6 suuren osan päivästä

7 lähes ympärivuorokautisesti

LABEL: Saa apua muulta taholta, useus

<jos saa apua useammalta kuin yhdeltä alla mainituista tahoista

- omaisilta tai tuttavilta (HD04A=1 tai HD04B=1 tai HD04C=1)
- kotihoidosta (HD04DE = 1)
- palvelutalon työntekijältä (HD04F = 1)
- muulta taholta (HD04G = 1)

→ HD06 eli kysytään paljonko saa apua näiltä tahoilta yhteensä>

### OHJE: NÄYTÄ KORTTI 21

**HD06. Kuinka usein saatte yhteensä apua edellä mainituilta henkilöiltä (omaiset, naapurit ym., kotihoidon työntekijät, palvelutalon työntekijät tai muu taho)?**

- 1 kerran kuukaudessa tai harvemmin
- 2 2-3 kertaa kuukaudessa
- 3 kerran viikossa
- 4 muutaman kerran viikossa
- 5 päivittäin, jonkin aikaa päivästä
- 6 suuren osan päivästä
- 7 lähes ympärivuorokautisesti

LABEL: Edellä mainituilta henkilöiltä saadun avun useus yhteensä

Kysytään jos vastannut HD01. 1=kyllä>

**HD06\_1. Onko teillä omaishoitaja, joka saa omaishoidontukea?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Omaishoitaja omaishoidontuella

Kysytään jos vastannut HD01. 1=kyllä>

**HD07. Saatteko/käytättekö jotain muuta apua tai palvelua, kuten:**

	ei	kyllä
<b>HD07A. ateriapalvelu</b> LABEL: Muu apu, ateriapalvelu	0	1
<b>HD07B. kuljetuspalvelu</b> LABEL: Muu apu, kuljetuspalvelu	0	1
<b>HD07D. kylvetys- tai saunottamispalvelua kodin ulkopuolella</b> LABEL: Muu apu, kylvetyspalvelu	0	1
<b>HD07C. jokin muu apu tai palvelu</b> LABEL: Muu apu tai palvelu tavallisissa toimissa	0	1

Kysytään jos vastannut HD01. 1=kyllä>

**HD07\_1. Oletteko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana ollut lyhyitä jaksoja ns. jaksottaisessa hoidossa, intervallihoidossa vanhainkodissa, vuodeosastolla tai hoivakodissa?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Jaksottainen hoito/12 kk

<jos HD01=1 ja/tai HD07a,b,d,c=1 → HD08, muuten HD09>

**HD08. Saatteko riittävästi apua selvitäksenne kotona:**

- 1 saan sopivasti apua ja tukea → HD09
- 2 tarvitsisin enemmän apua ja tukea
- 3 selviytyisin vähemmälläkin avulla? → HD09

LABEL: Avun riittävyys

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 20**

Kysytään jos HD08 vastattu 2

	ei	kyllä
<b>HD08a1. ruoan valmistuksessa</b> LABEL: Lisäavuntarve ruoan valmistuksessa	0	1
<b>HD08a2. ruokailussa</b> LABEL: Lisäavuntarve ruokailussa	0	1
<b>HD08a3. peseytymisessä</b> LABEL: Lisäavuntarve peseytymisessä	0	1
<b>HD08a4. pukeutumisessa</b> LABEL: Lisäavuntarve pukeutumisessa	0	1
<b>HD08a5. lääkityksestä huolehtimisessa</b> LABEL: Lisäavuntarve lääkityksestä huolehtimisessa	0	1
<b>HD08a6. siivouksessa</b> LABEL: Lisäavuntarve siivouksessa	0	1
<b>HD08a7. pyykinpesussa tai muussa vaatehuollossa</b> LABEL: Lisäavuntarve pyykinpesussa tai muussa vaatehuollossa	0	1
<b>HD08a8. kaupassa käynnissä</b> LABEL: Lisäavuntarve kaupassa käynnissä	0	1
<b>HD08a9. muussa kodin ulkopuolisessa asioimisessa esim. pankissa käymisessä</b> LABEL: Lisäavuntarve muussa kodin ulkopuolisessa asioimisessa, esim. pankissa käymisessä	0	1
<b>HD08a10. jossakin muussa?</b> LABEL: Lisäavuntarve muussa	0	1

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 21**

Kysytään jokaisen kyllä vastauksen jälkeen (HD08b1 - HD08b10)

**HD08b. Kuinka usein tarvitsisitte lisäapua?**

- 1 kerran kuukaudessa tai harvemmin
- 2 2-3 kertaa kuukaudessa
- 3 kerran viikossa
- 4 muutaman kerran viikossa
- 5 päivittäin, jonkin aikaa päivästä
- 6 suuren osan päivästä
- 7 lähes ympärivuorokautisesti

LABEL: Lisäavuntarpeen useus, jotta selviytyisi kotona

**HD09. Autatteko jotain henkilöä (puolisoa, sukulaista, ystävää, naapuria) säännöllisesti sellaisissa tehtävissä, jotka auttavat häntä selviytymään kotona?**

0 ei → **HG01** (apuvälineosioon)

1 kyllä

LABEL: Auttaa itse jotain henkilöä

< useampi vaihtoehto sallitaan >

**HD10. Ketä/keitä autatte?**

	ei	kyllä
<b>HD101. isovanhempia tai puolison isovanhempia</b> LABEL: Isovanhempien tai puolison isovanhempien auttaminen kotona selviytymisen tukemiseksi	0	1
<b>HD102. vanhempia tai puolison vanhempia</b> LABEL: Vanhempien tai puolison vanhempien auttaminen kotona selviytymisen tukemiseksi	0	1
<b>HD103. puolisoa</b> LABEL: Puolison auttaminen kotona selviytymisen tukemiseksi	0	1
<b>HD104. lasta</b> LABEL: Lapsen auttaminen kotona selviytymisen tukemiseksi	0	1
<b>HD105. muuta sukulaista</b> LABEL: Muun sukulaisen auttaminen kotona selviytymisen tukemiseksi	0	1
<b>HD106. ystävää tai naapuria</b> LABEL: Ystävän tai naapurin auttaminen kotona selviytymisen tukemiseksi	0	1

<HD10\_a – HD10\_c kysytään jokaisen HD10\_1-6 =1 (kyllä-vastauksen) jälkeen>  
(HD101\_a--HD106\_a)

**HD10\_a Asutteko samassa taloudessa autettavan kanssa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Auttaa itse, sama talous

(HD101\_b--HD106\_b)

**HD10\_b Oletteko tämän henkilön omaishoitaja, joka saa omaishoidontukea?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Auttaa itse, omaishoitaja

(HD101\_c--HD106\_c)

**HD10\_c Kuinka monta tuntia keskimäärin viikossa, matkat mukaan lukien, käytätte auttamiseen aikaa? Keskimäärin \_\_\_\_\_ h/viikko**

LABEL: Auttaa itse, aika viikossa

## HG Apuvälineet

<kysytään kaikenikäisiltä>

### HG01. Käytättekö silmälasia (lähi-, kauko-, moniteho- tai piilolaseja)?

0 ei

1 kyllä

LABEL: Apuvälineet: näkö, silmälasit

### HG02. Käytättekö muita näkemisen apuvälineitä?

0 ei → **HG03**

1 kyllä

LABEL: Apuvälineet: näkö, muut näkemisen apuvälineet

#### HG02\_1. Mitä?

#### OHJE: NÄYTÄ KORTTI 22

	ei	kyllä
<b>HG02_1a. Erikoislasit tai -linssit</b> LABEL: Apuvälineet: näkö, erikoislasit	0	1
<b>HG02_1b. Suurennuslasi, kiikarit</b> LABEL: Apuvälineet: näkö, suurennuslasi	0	1
<b>HG02_1c. Lukulaite eli lukutelevisio</b> LABEL: Apuvälineet: näkö, lukulaite	0	1
<b>HG02_1d. Pistekirjoituslaite</b> LABEL: Apuvälineet: näkö, pistekirjoituslaite	0	1
<b>HG02_1e. Valkoinen keppi</b> LABEL: Apuvälineet: näkö, valk.keppi	0	1
<b>HG02_1f. Opaskoira</b> LABEL: Apuvälineet: näkö, opaskoira	0	1
<b>HGO2_1g. Tietokoneohjelma esim. suurennus-, puhesynteesi- tai pistekirjoitusohjelma</b> LABEL: Apuvälineet: näkö, tietokoneohjelma	0	1
<b>HG02_1h. Jokin muu näkemisen apuväline</b> LABEL: Apuvälineet: näkö, muu <b>HG02_1hT. Mikä muu näkemisen apuväline?</b> _____	0	1
LABEL: Apuvälineet: näkö, muu, mikä		

**HG03. Käytättekö kuulemisen apuvälineitä?**0 ei → **HG04**

1 kyllä

LABEL: Apuvälineet: kuulo

**HG03\_1. Mitä kuulemisen apuvälineitä? OHJE: NÄYTÄ KORTTI 23**

	ei	kyllä
<b>HG03_1a. Kuulokoje</b> LABEL: Apuvälineet: kuulo, kuulokoje	0	1
<b>HG03_1b. Radion tai tv:n kuuntelun apuväline</b> LABEL: Apuvälineet: kuulo, radion/tv:n kuuntelun apuväline	0	1
<b>HG03_1c. Ovikellon, puhelimen ym. hälytinäänten ilmaisin</b> LABEL: Apuvälineet: kuulo, hälytinäänten ilmaisin	0	1
<b>HG03_1d. Puhelimen lisälaite tai kuvapuhelin</b> LABEL: Apuvälineet: kuulo, puhelimen lisälaite	0	1
<b>HG03_1e. Jokin muu kuulon apuväline</b> LABEL: Apuvälineet: kuulo, muu	0	1
<b>HG03_1_eT. Mikä muu apuväline?</b> _____ LABEL: Apuvälineet: kuulo, muu, mikä		

**HG04. Käytättekö puhumisen ja kommunikoinnin apuvälineitä?**0 ei → **HG05.**

1 kyllä

LABEL: Apuvälineet: puhuminen/kommunikointi

**HG04\_1. Mitä puhumisen ja kommunikoinnin apuvälineitä?****OHJE: NÄYTÄ KORTTI 24**

	ei	kyllä
<b>HG04_1a. Kommunikointitaulu tai -kansio</b> LABEL: Apuvälineet: puhuminen/kommunikointi, kommunikointitaulu	0	1
<b>HG04_1b. Puhelaite</b> LABEL: Apuvälineet: puhuminen/kommunikointi, puhelaite	0	1
<b>HG04_1c. Tietokonepohjainen kommunikointiohjelma</b> LABEL: Apuvälineet: puhuminen/kommunikointi, tietokoneen kommunikointiohjelma	0	1
<b>HG04_1d. Jokin muu kommunikoinnin apuväline</b> LABEL: Apuvälineet: puhuminen/kommunikointi, muu	0	1
<b>HG04_1_dT. Mikä muu apuväline?</b> _____ LABEL: Apuvälineet: puhuminen/kommunikointi, muu, mikä		

**HG05. Käytättekö liikkumisen apuvälineitä?**0 ei → **HG07**

1 kyllä

LABEL: Apuvälineet: liikkuminen

**HG05\_1. Mitä liikkumisen apuvälineitä? OHJE: NÄYTÄ KORTTI 25**

	ei	kyllä
<b>HG05_1a. Kävelykeppi</b> LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, kävelykeppi	0	1
<b>HG05_1b. Kävelysauvat (ei kuntoilutarkoituksessa)</b> LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, kävelysauvat	0	1
<b>HG05_1c. Kyynär- tai kainalosauvat</b> LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, kyynärsauvat	0	1
<b>HG05_1d. Rollaattori, potkupyörä tai muu kävelyteline</b> LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, rollaattori	0	1
<b>HG05_1e. Erikoispolkupyörä (myös sähkötoiminen)</b> LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, erikoispolkupyörä	0	1
<b>HG05_1f. Pyörätuoli (myös moottorikäyttö)</b> LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, pyörätuoli	0	1
<b>HG05_1g. Sähköpyörätuoli tai sähkömopedi (skootteri)</b> LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, sähköpyörätuoli	0	1
<b>HG05_1h. Auto, jossa on sen käyttöä helpottavia apuvälineitä</b> LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, auto	0	1
<b>HG05_1i. Nosto- tai siirtolaite</b> LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, nosto-/siirtolaitteet	0	1
<b>HG05_1j. Muu</b> LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, muu <b>HG05_1_jT. Mikä muu apuväline?</b> _____ LABEL: Apuvälineet: liikkuminen, muu, mikä	0	1

**HG07. Käytättekö ruokailua tai ruoan valmistamista tai muita päivittäisiä toimianne helpottavia apuvälineitä?**0 ei → **HG08**

1 kyllä

LABEL: Apuvälineet: ruuanlaitto, päivittäiset toimet



**HG07\_1. Mitä muita apuvälineitä? OHJE: NÄYTÄ KORTTI 26**

	ei	kyllä
<b>HG07_1a. Erityisruokailuvälineet</b> LABEL: Apuvälineet: ruuanlaitto/päivät.toimet, erityisruokailuvälineet	0	1
<b>HG07_1b. Ruoan valmistamista helpottavia apuvälineitä (esim. erityisvalmisteiset leikkuuveitsi, juustohöylä, sakset, tölkin tai korkinavaaja)</b> LABEL: Apuvälineet: ruuanlaitto/päivät.toimet, valmistamista helpottavat apuvälineet	0	1
<b>HG07_1c. Tarttumapihdit</b> LABEL: Apuvälineet: ruuanlaitto/päivät.toimet, tarttumapihdit	0	1
<b>HG07_1e. Suihkutuoli</b> LABEL: Apuvälineet: ruuanlaitto/päivät.toimet, suihkutuoli	0	1
<b>HG07_1f. WC-korotus</b> LABEL: Apuvälineet: ruuanlaitto/päivät.toimet, WC-korotus	0	1
<b>HG07_1g. Tuolin tai sängynkorotus</b> LABEL: Apuvälineet: ruuanlaitto/päivät.toimet, tuolin tai sängyn korotus	0	1
<b>HG07_1i. Muu</b> LABEL: Apuvälineet: ruuanlaitto/päivät.toimet, muu <b>HG07A_j. Mikä muu apuväline?</b> _____ LABEL: Apuvälineet: ruuanlaitto/päivät.toimet, muu mikä	0	1

**HG08. Käytättekö pysyvästi mitään tukia, tukisidoksia tai proteeseja?**0 ei → **HG09**

1 kyllä

LABEL: Apuvälineet: tuet, tukisidokset, proteesit

**HG08\_1. Mitä tukia, tukisidoksia tai proteeseja? OHJE: NÄYTÄ KORTTI 27**

	ei	kyllä
<b>HG08_1a. Yksilöllisesti tehdyt tukipohjalliset</b> LABEL: Apuvälineet: tukipohjalliset	0	1
<b>HG08_1b. Erikoisjalkineet</b> LABEL: Apuvälineet: erikoisjalkineet	0	1
<b>HG08_1c. Selkätuki, tukiliivi</b> LABEL: Apuvälineet: selkätuki	0	1
<b>HG08_1d. Polvi- tai nilkkatuki</b> LABEL: Apuvälineet: polvi-/nilkkatuki	0	1
<b>HG08_1e. Kyynär- tai rannetuki</b> LABEL: Apuvälineet: kyynär-/rannetuki	0	1
<b>HG08_1f. Alaraajaproteesi</b> LABEL: Apuvälineet: alaraajaproteesi	0	1
<b>HG08_1g. Yläraajaproteesi</b> LABEL: Apuvälineet: : yläraajaproteesi	0	1
<b>HG08_1h. Muu tuki</b> LABEL: Apuvälineet: muu <b>HG08_1hT. Mikä muu tuki?</b> _____ LABEL: Apuvälineet: muu, mikä	0	1

**HG09. Tarvitsetteko muita apuvälineitä heikentyneen toimintakykyne vuoksi?**

<Jos vastannut kaikkiin apuvälineiden käyttöä koskeviin seulakysymyksiin EI, kysymys muotoillaan: ”**Tarvitsisitteko apuvälineitä heikentyneen toimintakykyne vuoksi?**”>

0 ei → **HF01**

1 kyllä

LABEL: Muiden apuvälineiden tarve

**HG09A\_a. Mitä tai minkä toiminnan tai tehtävän helpottamiseen?**

---

LABEL: Muiden apuvälineiden tarve, toiminta/tehtävä 1

**HG09A\_b. Mitä tai minkä toiminnan tai tehtävän helpottamiseen?**

---

LABEL: Muiden apuvälineiden tarve, toiminta/tehtävä 2

**HG09A\_c. Mitä tai minkä toiminnan tai tehtävän helpottamiseen?**

---

LABEL: Muiden apuvälineiden tarve, toiminta/tehtävä 3

**HF. Kognitiivinen toimintakyky**

*(Kysytään 55 vuotta täyttäneiltä ja vanhemmilta)*

**MMSE\_TESTI. Tehdäänkö tai yritetäänkö tehdä MMSE-testi?**

*(Kysymykset HF01–HF09)*

1 kyllä

2 ei, haastateltava on muun kuin suomen- tai ruotsinkielinen → **MMSE\_HUOM**

3 ei pystytä tekemään dementian, kehitysvamman tai muun älyllisiin toimintoihin liittyvän vajavuuden vuoksi → **MMSE\_HUOM**

4 ei, sijaisvastaaja → **MMSE\_HUOM**

5 ei, muu syy → **MMSE\_HUOM**

**Seuraavassa on erilaisia pieniä muistia ja keskittymistä vaativia tehtäviä.**

**HF01\_K. Mikä vuosi nyt on?**

0 väärin

1 oikein

LABEL: Muisti: vuosi

**HF02\_K. Monesko päivä tänään on?**

**OHJE: YHDEN PÄIVÄN HEITTO SALLITAAN**

0 väärin

1 oikein

LABEL: Muisti: päivä

**HF03\_K. Mikä kuukausi nyt on?**

0 väärin

1 oikein

LABEL: Muisti: kuukausi

**Seuraavassa pyydän Teitä painamaan mieleenne kolme sanaa. Kun olen sanonut ne, toistakaa perässäni PAITA - RUSKEA - VILKAS.**

**OHJE: MERKITÄÄN ENSIMMÄISELLÄ KERRALLA MUISTETUT SANAT. JOS ENSIMMÄISESSÄ TOISTOSSA TULEE VIRHEITÄ, SANOJA KERRATAAN, KUNNES KAIKKI KOLME SANAA ON OPITTU TAI ENINTÄÄN 5 KERTAA.**

	väärin	oikein
<b>HF04A_11_K. paita</b>	0	1
LABEL: Muisti: paita		
<b>HF04A_12_K. ruskea</b>	0	1
LABEL: Muisti: ruskea		
<b>HF04A_13_K. vilkas</b>	0	1
LABEL: Muisti: vilkas		

**Nyt pyydän Teitä vähentämään 100:sta 7 ja saamastanne jäännöksestä 7 ja edelleen vähentämään 7, kunnes pyydän Teitä lopettamaan.**

**OHJE: KYSYMYS VOIDAAN TOISTAA KERRAN, JOS SITÄ EI YMMÄRRETÄ. VASTAAJA EI SAA KÄYTTÄÄ KYNÄÄ JA PAPERIA. Jos vastaaja tekee välillä virheen, mutta jatkaa siitä oikein vähentäen 7 virheellisestä luvusta, tulee vääriä vastauksia yksi.**

	väärin	oikein
<b>HF05A_1_K. 1. laskun tulos</b>	0	1
LABEL: Muisti: lasku 1		
<b>HF05B_1_K. 2. laskun tulos</b>	0	1
LABEL: Muisti: lasku 2		
<b>HF05C_1_K. 3. laskun tulos</b>	0	1
LABEL: Muisti: lasku 3		
<b>HF05D_1_K. 4. laskun tulos</b>	0	1
LABEL: Muisti: lasku 4		
<b>HF05E_1_K. 5. laskun tulos</b>	0	1
LABEL: Muisti: lasku 5		

**Mitkä olivat ne kolme sanaa, jotka pyysin Teitä painamaan mieleenne?  
Voisitteko nyt toistaa ne.**

**OHJE: JÄRJESTYKSELLÄ EI OLE VÄLIÄ**

		väärin	oikein
<b>HF06A_K.</b>	<b>paita</b>	0	1
LABEL: Muisti: muistaminen, paita			
<b>HF06B_K.</b>	<b>ruskea</b>	0	1
LABEL: Muisti: muistaminen, ruskea			
<b>HF06C_K.</b>	<b>vilkas</b>	0	1
LABEL: Muisti: muistaminen, vilkas			

**HF07\_K.** Nyt luen Teille lauseen. Pyydän Teitä toistamaan sen perässäni.  
”Ei mitään muttia eikä jossittelua.”

**OHJE: ANNETAAN PISTE VAIN, JOS LAUSE ON TÄYSIN OIKEIN.  
LAUSETTA EI SAA TOISTAA.**

0 väärin

1 oikein

LABEL: Muisti: lauseen toistaminen

**OHJE: ANNA TEHTÄVÄPAPERI**

**HF09\_K\_YHD.** Tähän paperiin on piirretty kuvio. Voisitteko piirtää sen alapuolelle samanlaisen kuvion.

**OHJE: ANNETAAN PISTE VAIN, JOS KAIKKI SIVUT JA KULMAT OVAT TALLELLA JA LEIKKAUSPINTA ON NELIKULMAINEN.**

0 väärin

1 oikein

2 ei tehty

LABEL: Muisti: kuvion jäljentäminen

**MMSE\_HUOM.** Huomautus tai muun syyn tai puutteen selitys

---

*<kysymykset HF09\_A – HF14 kaikenikäisille>*

**HF09\_A.** Pystytkö yleensä keskittymään asioihin

1 erittäin hyvin

2 hyvin

3 tyydyttävästi

4 huonosti

5 erittäin huonosti

LABEL: Muisti: keskittyminen

**HF09\_B. Sujuuko uusien tietojen omaksuminen ja asioiden oppiminen Teiltä**

- 1 erittäin hyvin
- 2 hyvin
- 3 tyydyttävästi
- 4 huonosti
- 5 erittäin huonosti

LABEL: Muisti: oppiminen

**HF10. Millaiseksi arvioitte muistinne tällä hetkellä? Onko muistinne:**

- 1 erittäin hyvä
- 2 hyvä
- 3 tyydyttävä
- 4 huono
- 5 erittäin huono

LABEL: Muisti: Oma arvio/nyt

**HF11. Onko muistinne muuttunut viime vuosina:**

- 1 selvästi paremmaksi
- 2 jonkin verran paremmaksi
- 3 pysynyt samana
- 4 jonkin verran huonommaksi
- 5 selvästi huonommaksi

LABEL: Muisti: Oma arvio/muuttunut

*<jos HF10=4-5, kysytään HF12-HF14>*

**HF12. Onko muistivaikeuksista haittaa arkielämässänne?**

- 1 ei → IA04
- 2 jonkin verran
- 3 paljon

LABEL: Muisti: Oma arvio/haitta

**HF13. Onko muistivaikeuksienne syy selvitetty?**

- 0 ei → IA04
- 1 kyllä

LABEL: Muisti: syy selvitetty

*<jos HF14=1-2 tai 4-9 → IA04>*

**HF14. Mikä on muistivaikeuksienne syy?**

- 1 Alzheimerin tauti
- 2 aivoverenkiertohäiriö
- 3 jokin muu
- 4 ei tietoa
- 9 ei osaa sanoa

LABEL: Muisti:syy

Kysytään jos HF14 =3

**HF14\_1. Mikä muu muistivaikeus?** \_\_\_\_\_

LABEL: Muisti:syy/tekstimuuttuja

## ***I. Työ ja työkyky***

### ***IA. Työolot***

*<IA04 kysytään, jos AD01=1 tai 2 (työssä olevat) tai AD05=1 (työssä viim. 12 kk:n aikana)>*

### **OHJE: NÄYTÄ KORTTI 28**

#### **IA04. Haittaavatko/haittasivatko seuraavat tekijät Teitä työssänne:**

	ei esiinny tai ei haittaa	haittaa jonkin verran	haittaa melko paljon	haittaa hyvin paljon
<b>IA04a. melu</b> LABEL: Melusta aiheutuva/aiheutunut haitta työssä	1	2	3	4
<b>IA04b. pöly</b> LABEL: Pölystä aiheutuva/aiheutunut haitta työssä	1	2	3	4
<b>IA04c. tärinä</b> LABEL: Tärinästä aiheutuva/aiheutunut haitta työssä	1	2	3	4
<b>IA04d. kemikaalit</b> LABEL: Kemikaaleista aiheutuva/aiheutunut haitta työssä	1	2	3	4
<b>IA04e. kaasut</b> LABEL: Kaasuista aiheutuva/aiheutunut haitta työssä	1	2	3	4
<b>IA04f. tupakansavu</b> LABEL: Tupakansavusta aiheutuva/aiheutunut haitta työssä	1	2	3	4
<b>IA04g. kylmyys</b> LABEL: Kylmyydestä aiheutuva/aiheutunut haitta työssä	1	2	3	4
<b>IA04h. kuumuus</b> LABEL: Kuumuudesta aiheutuva/aiheutunut haitta työssä	1	2	3	4
<b>IA04i. veto</b> LABEL: Vedosta aiheutuva/aiheutunut haitta työssä	1	2	3	4
<b>IA04j. riittämätön valaistus</b> LABEL: Riittämättömästä valaistuksesta aiheutuva/aiheutunut haitta työssä	1	2	3	4

## IB. Työkyky

<IB01 kysytään alle 75-vuotiailta, muut → IE01>

**IB01. Riippumatta siitä oletteko ansiotyössä vai ette, arvioikaa minkälainen työkykynne on nykyisin. Oletteko :**

**OHJE: JOS HAASTATELTAVA ON EPÄTIETOINEN HÄNTÄ KEHOTETAAN ARVIOIMAAN TYÖKYKYÄÄN SUHTEESSA VIIMEKSI TEKEMÄÄNSÄ TYÖHÖN**

1 täysin työkykyinen → IB04

2 osittain työkyvytön

3 täysin työkyvytön → IB03

LABEL: Arvio työkyvystä

<IB02 kysytään, jos alle 75-v. ja ollut joskus työssä (AE01= joku muu kuin 8)>

**IB02. Miten työkykynne rajoittuminen ilmenee:**

1 työkykyni on jonkin verran alentunut, mutta selviän kyllä nykyisessä ammatissani

2 tarvitsisin erityisjärjestelyjä työssä, työajassa tms. että voisin edelleen suoriutua nykyisessä ammatissani

3 kykenisin parhaiten selviytymään jossakin muussa ammatissa

4 tarvitsisin erityisjärjestelyjä voidakseni suoriutua missä tahansa työssä

LABEL: Työkyvyn rajoittumisen ilmeneminen

<IB03 ja IB03A kysytään, jos IB01=3>

**IB03. Mistä vuodesta lähtien olette ollut täysin työkyvytön? \_\_\_\_\_**

LABEL: Työkyvyttömyyden alkamisvuosi

**IB03A. Mikä sairaus on työkyvyttömyytenne pääasiallinen syy?**

	kyllä	ei
<b>IB03A1. Tuki- ja liikuntaelinten sairaus</b> LABEL: Työkyvyttömyyden syy: Tuki- ja liikuntaelinten sairaus	1	0
<b>IB03A2. Mielensterveysongelma</b> LABEL: Työkyvyttömyyden syy: Mielensterveysongelma	1	0
<b>IB03A3. Verenkiertoelinten tauti</b> LABEL: Työkyvyttömyyden syy: Verenkiertoelinten tauti	1	0
<b>IB03A4. Hengityselinten sairaus</b> LABEL: Työkyvyttömyyden syy: Hengityselinten sairaus	1	0
<b>IB03A5. Muu sairaus</b> LABEL: Työkyvyttömyyden syy: Muu sairaus	1	0

**OHJE:VOITTE VALITA USEITA VAIHTOEHTOJA**

### OHJE: NÄYTÄ KORTTI 29

**IB04.** Oletetaan, että työkykyne on parhaimmillaan saanut 10 pistettä. Minkä pistemäärän antaisitte nykyiselle työkyvyllenne? \_\_\_\_\_

LABEL: Työkykypistemäärä

0 = TÄYSIN TYÖKYVYTÖN

10 = TYÖKYKY PARHAIMMILLAAN

**IB05.** Miten arvioitte työkykyne kehittyneen viimeksi kuluneiden 12 kk aikana. Onko työkykyne kehittynyt:

1 erittäin hyvään suuntaan

2 melko hyvään suuntaan

3 pysynyt ennallaan

4 melko huonoon suuntaan

5 erittäin huonoon suuntaan

LABEL: Itsearvio työkyvyn kehittämisestä viimeisten 12 kk aikana

**IB06.** Entä miten uskotte työkykyne kehittyvän seuraavan kahden vuoden kuluessa. Uskotteko että työkykyne todennäköisesti:

1 paranee

2 pysyy ennallaan vai

3 heikentyy

LABEL: Itsearvio työkyvyn kehittämisestä seuraavan kahden vuoden kuluessa

<IB07, jos AD01=1 tai 2 (työssä olevat)>

**IB07.** Haittaavatko/haittasivatko seuraavat asiat työssä jaksamistanne tai selviytymistänne: **OHJE: NÄYTÄ KORTTI 30**

	ei esiinny tai ei haittaa	haittaa vähän	haittaa paljon	ei osaa sanoa
<b>IB07A. terveyteen tai toimintakykyyn liittyvät ongelmat</b> LABEL: Terveysten/toimintakyvyn ongelmista aiheutuva/aiheutunut haitta työssä jaksamiselle/selviytymiselle	1	2	3	4
<b>IB07B. koulutuksen tai osaamisen puute</b> LABEL: Koulutuksen/osaamisen puutteesta aiheutuva/aiheutunut haitta työssä jaksamiselle/selviytymiselle	1	2	3	4
<b>IB07C. työympäristön tai työn fyysisen kuormituksen ongelmat</b> LABEL: Työympäristön/työn fyysisen kuormituksen ongelmista aiheutuva/aiheutunut haitta työssä jaksamiselle/selviytymiselle	1	2	3	4
<b>IB07D. työyhteisön tai työn henkisen kuormituksen ongelmat</b> LABEL: Työyhteisön/työn henkisen kuormituksen ongelmista aiheutuva/aiheutunut haitta työssä jaksamiselle/selviytymiselle	1	2	3	4



<b>IB07E. työmotivaation tai työhalujen väheneminen</b> LABEL: Työmotivaation/työhalujen vähenemisestä aiheutuva/aiheutunut haitta työssä jaksamiselle/selviytymiselle	1	2	3	4
<b>IB07F. työn ulkopuoliset vaikeudet (perheessä, taloudellisessa tilanteessa yms.)</b> LABEL: Työn ulkopuoliset vaikeuksista aiheutuva/aiheutunut haitta työssä jaksamiselle/selviytymiselle	1	2	3	4

<IB08 kysytään, jos AD02=1,3 tai 4, AD01=5 (muulla kuin vanhuuseläkkeellä olevat sekä ei-työssäolevat, kuten lomautetut, työttömät)>

**IB08. Ovatko seuraavat asiat esteenä työelämään osallistumisellenne:**

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 30**

	ei esiinny tai ei haittaa	haittaa vähän	haittaa paljon	ei osaa sanoa
<b>IB08A. terveyteen tai toimintakykyyn liittyvät ongelmat</b> LABEL: Työelämään osallistumisen esteenä terveyteen tai toimintakykyyn liittyvät ongelmat	1	2	3	4
<b>IB08B. koulutuksen tai osaamisen puute</b> LABEL: Työelämään osallistumisen esteenä koulutuksen tai osaamisen puute	1	2	3	4
<b>IB08C. työmahdollisuuksien puute</b> LABEL: Työelämään osallistumisen esteenä työmahdollisuuksien puute	1	2	3	4
<b>IB08D. työmotivaation tai työhalujen väheneminen</b> LABEL: Työelämään osallistumisen esteenä työmotivaation tai työhalujen väheneminen	1	2	3	4
<b>IB08E. työn ulkopuoliset vaikeudet (perheessä, taloudellisessa tilanteessa yms.)</b> LABEL: Työelämään osallistumisen esteenä työn ulkopuoliset vaikeudet	1	2	3	4

<IB09-IB15 kysytään, jos AD01=1 tai 2 (työssä olevat) tai AD05=1 (ollut työssä viim. 12 kk:n aikana)>

**OHJE: KYSYMYKSISSÄ VIITATTAVA VIIMEKSI TEKEMÄÄNNE TYÖHÖN NIILLÄ, JOTKA OVAT OLLEET VIIMEKSI KULUNEIDEN 12 KK:N AIKANA TYÖSSÄ**

**IB09. Onko työkykyne nykyisen/viimeisimmän työnne ruumiillisten vaatimusten kannalta:**

- 1 erittäin hyvä
- 2 melko hyvä
- 3 kohtalainen
- 4 melko huono
- 5 erittäin huono

LABEL: Työkyky ruumiillisesti nykyisessä/viimeisimmässä työssä

**IB10. Onko työkykyenne nykyisen/viimeisimmän työnne henkisten vaatimusten kannalta:**

- 1 erittäin hyvä
- 2 melko hyvä
- 3 kohtalainen
- 4 melko huono
- 5 erittäin huono

LABEL: Työkyky henkisesti nykyisessä/viimeisimmässä työssä

**IB11. Onko Teillä sellaisia sairauksia tai vammoja, joista on haittaa nykyisessä/viimeisimmässä työssänne?**

- 0 ei → **IB13**
- 1 kyllä

LABEL: Sairauksia tai vammoja, joista haittaa nykyisessä/viimeisimmässä työssä

**IB12. Kuinka paljon niistä on/oli haittaa työssänne:**

- 1 suoriudun työstä, mutta siitä aiheutuu oireita
- 2 joudun joskus keventämään työtahtia tai muuttamaan työskentelytapaa
- 3 joudun usein keventämään työtahtia tai muuttamaan työskentelytapaa
- 4 sairauteni vuoksi selviytyisin mielestäni vain osa-aikatyöstä
- 5 olen mielestäni täysin kykenemätön työhön

LABEL: Sairauksien tai vammojen aiheuttama haitta nykyisessä/viimeisimmässä työssä

**IB13. Kuinka monta kokonaista päivää olette olleet poissa työstä terveydentilanne vuoksi (sairauden tai terveyden hoito tai tutkiminen) viimeksi kuluneiden 12 kk aikana? \_\_\_\_\_ päivää**

LABEL: Poissa töistä terveydentilan vuoksi viimeisten 12 kk aikana (päivien lkm)

**IB14. Kuinka monena päivänä olette olleet sairaana työssä viimeksi kuluneiden 12 aikana? \_\_\_\_\_ päivänä**

LABEL: Työssä sairaana viimeksi kuluneiden 12 kk aikana (päivien lkm)

**IB15. Uskotteko, että terveytenne puolesta pystyisitte työskentelemään nykyisessä/viimeisimmässä ammatissanne kahden vuoden kuluttua:**

- 1 tuskin
- 2 en ole varma
- 3 melko varmasti

LABEL: Arvio kykenevyydestä samaan työhön 2 vuoden kuluttua terveyden puolesta

## **IC. Osaaminen**

*< IC01-IC03 kysytään, jos AD01=1 tai 2 (työssä olevat) tai AD05=1 (ollut työssä viim. 12 kk:n aikana)>*

**IC01. Mikä seuraavista vaihtoehdoista kuvaa parhaiten työtaitojanne ja osaamistanne:**

- 1 tarvitsisin lisäkoulutusta selvitäkseni hyvin työtehtävistäni
- 2 työtehtäväni vastaavat hyvin tämänhetkisiä valmiuksiani
- 3 tietoni ja taitoni riittäisivät vaativampiinkin tehtäviin

LABEL: Itsearvio työtaitoista ja osaamisesta

**IC02. Kuuluuko/kuuluiko työhönne tehtäviä joihin olette saanut liian vähän koulutusta tai opastusta:**

- 1 ei lainkaan
- 2 hyvin vähän
- 3 jonkin verran
- 4 melko runsaasti
- 5 erittäin runsaasti

LABEL: Työhön kuuluvia tehtäviä, joihin saanut liian vähän koulutusta tai opastusta

*<OHJE: IC03 EI kysytä, jos AD01=5 (työttömät tai lomautetut), vaikka olisikin ollut työssä viim. 12 kk:n aikana>*

**IC03. Jos nyt jäisitte työttömäksi niin arveletteko, että saisitte ammattianne ja työkokemustanne vastaavaa työtä:**

- 1 varmasti
- 2 mahdollisesti
- 3 luultavasti ei
- 4 varmasti ei

LABEL: Oma-arvio työttömänä työllistymisestä ammattia tai työkokemusta vastaavaan työhön

*<OHJE: IC04 kysytään, jos AD01=5 (työttömät ja lomautetut)>*

**IC04. Arveletteko saavanne ammattianne ja työkokemustanne vastaavaa työtä:**

- 1 varmasti
- 2 mahdollisesti
- 3 luultavasti ei
- 4 varmasti ei

LABEL: Oma-arvio mahdollisuudesta saada ammattia ja työkokemusta vastaavaa työtä

## **ID. Eläkeasenteet**

<OHJE: ID01-ID02 kysytään kaikilta muilta paitsi eläkeläisiltä eli EI niiltä, joilla AD01=4>

**ID01. Oletteko harkinnut, että saattaisitte lähteä eläkkeelle (täysi eläke) jo ennen vanhuuseläkeikää:**

- 1 en ole ajatellut
- 2 olen ajatellut joskus
- 3 olen ajatellut usein
- 4 olen jo jättänyt eläkehakemuksen

LABEL: Ennenaikaiselle (täydelle) eläkkeelle siirtymisen harkitseminen

<OHJE: ID02 EI kysytä, jos AD01a=1 (on osa-aikaeläkkeellä)>

**ID02. Oletteko harkinnut osa-aikaeläkkeelle siirtymistä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Osa-aikaeläkkeelle siirtymisen harkitseminen

## **IE. Työhistoria**

<OHJE: jos AE01=8 → JA01>

**IE01T. Kerroitte haastattelun aluksi, että nykyinen/viimeisin ammattinne on \_\_\_\_\_ <tilastokeskuksen luokitus,,>**

LABEL: Nykyinen/viimeisin ammatti tekstinä

**IE01** LABEL: Nykyinen/viimeisin ammatti koodina

**IE01A. Minä vuonna aloititte tuossa ammatissa? \_\_\_\_\_**

LABEL: Nykyinen/viimeisin ammatti, aloitusvuosi

**IE02\_T11. Oletteko työskennellyt vuoden 2000 jälkeen yli vuoden jossain muussa ammatissa?**

- 1 kyllä
- 0 en → IE05

LABEL: Vuoden 2000 jälkeen toimiminen jossakin muussa ammatissa kuin nykyinen/viimeisin yli vuoden ajan

**IE03a. Olkaa hyvä ja luetelkaa nämä muut ammatit alkaen ensimmäisestä, jossa olette työskennellyt yli vuoden ajan.**

1. ammatti: \_\_\_\_\_

LABEL: 1. Itseilmoitettu ammatti koodina, jossa toiminut yli vuoden

<Tilastokeskuksen luokitus, >

**IE03A\_A. 1. ammatin alkamisvuosi: \_\_\_\_\_**

LABEL: 1. Itseilmoitettu ammatti, jossa toiminut yli vuoden , alk.vuosi

**IE03A\_P. 1. ammatin päättymisvuosi:** \_\_\_\_\_

LABEL: 1. Itseilmoitettu ammatti, jossa toiminut yli vuoden, päät.vuosi

**IE03b. Olkaa hyvä ja luetelkaa nämä muut ammatit alkaen ensimmäisestä, jossa olette työskennellyt yli vuoden ajan?**

2. ammatti: \_\_\_\_\_

LABEL: 2. Itseilmoitettu ammatti koodina, jossa toiminut yli vuoden

[<Tilastokeskuksen luokitus, >](#)

**IE03B\_A. 2. ammatin alkamisvuosi:** \_\_\_\_\_

LABEL: 2. Itseilmoitettu ammatti, jossa toiminut yli vuoden , alk.vuosi

**IE03B\_P. 2. ammatin päättymisvuosi:** \_\_\_\_\_

LABEL: 2. Itseilmoitettu ammatti, jossa toiminut yli vuoden, päät.vuosi

**IE03c. Olkaa hyvä ja luetelkaa nämä muut ammatit alkaen ensimmäisestä, jossa olette työskennellyt yli vuoden ajan?**

3. Ammatti: \_\_\_\_\_

LABEL: 3. Itseilmoitettu ammatti koodina, jossa toiminut yli vuoden

[<Tilastokeskuksen luokitus, >](#)

**IE03C\_A. 3. ammatin alkamisvuosi:** \_\_\_\_\_

LABEL: 3. Itseilmoitettu ammatti, jossa toiminut yli vuoden , alk.vuosi

**IE03C\_P. 3. ammatin päättymisvuosi:** \_\_\_\_\_

LABEL: 3. Itseilmoitettu ammatti, jossa toiminut yli vuoden, päät.vuosi

**IE03d. Olkaa hyvä ja luetelkaa nämä muut ammatit alkaen ensimmäisestä, jossa olette työskennellyt yli vuoden ajan?**

4. ammatti: \_\_\_\_\_

LABEL: 4. Itseilmoitettu ammatti koodina, jossa toiminut yli vuoden (tekstimuotoisena)

[<Tilastokeskuksen luokitus, >](#)

**IE03D\_A. 4. ammatin alkamisvuosi:** \_\_\_\_\_

LABEL: 4. Itseilmoitettu ammatti, jossa toiminut yli vuoden , alk.vuosi

**IE03D\_P. 4. ammatin päättymisvuosi:** \_\_\_\_\_

LABEL: 4. Itseilmoitettu ammatti, jossa toiminut yli vuoden, päät.vuosi

**IE03e. Olkaa hyvä ja luetelkaa nämä muut ammatit alkaen ensimmäisestä, jossa olette työskennellyt yli vuoden ajan?)**

5.ammatti: \_\_\_\_\_

LABEL: 5. Itseilmoitettu ammatti koodina, jossa toiminut yli vuoden (tekstimuotoisena)

[< Tilastokeskuksen luokitus, >](#)

**IE03E\_A. 5. ammatin alkamisvuosi:** \_\_\_\_\_

LABEL: 5. Itseilmoitettu ammatti, jossa toiminut yli vuoden , alk.vuosi

**IE03E\_P. 5. ammatin päättymisvuosi:** \_\_\_\_\_

LABEL: 5. Itseilmoitettu ammatti, jossa toiminut yli vuoden, päät.vuosi

<OHJE: Kysytään nykyisestä ammatista ja edellä luetelluista aiemmista ammateista (max 5), kuormitustekijät (IE05A-IE05M, IE06A-IE65M, ... IE10A-IE10M). >

**Seuraavat kysymykset koskevat nykyisen työnne kuormittavuutta ja myös niiden töiden, joita olette tehnyt pisimmän ajan.**

**Onko/oliko kyseessä:**

**IE05A. Raskas ruumiillinen työ, jossa joutuu nostamaan tai kantamaan raskaita esineitä, kaivamaan, lapioidaan tai hakkaamaan jne.?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: Raskas ruumiillinen työ

**IE05B. Työ, jossa joutuu olemaan polvillaan tai kyykyssä keskimäärin vähintään tunnin päivässä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: Polvillaan tai kyykyssä vähintään tunnin/päivä

**IE05C. Työ, jossa joutuu ajamaan autoa, traktoria tai työkonetta keskimäärin vähintään 4 tuntia päivässä yli kolmen kuukauden ajan vuodessa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: auton, traktorin tai työkonteen ajaminen vähintään 4 h/päivä

**IE05D. Työ, jossa joutuu käsin nostamaan, kantamaan tai työntämään yli 5 kilon taakkoja vähintään 2 kertaa minuutissa vähintään 2 tunnin ajan päivittäin?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: käsin nostaminen, kantaminen tai työntäminen yli 5 kg taakkoja päivittäin

**IE05E. Työ, jossa joutuu käsin nostamaan, kantamaan tai työntämään yli 20 kilon taakkoja vähintään 10 kertaa päivittäin?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: käsin nostaminen, kantaminen tai työntäminen yli 20 kg taakkoja päivittäin

**IE05F. Työ, jossa joutuu työskentelemään käsi hartiatason yläpuolella keskimäärin vähintään tunnin päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: käsi hartiatason yläpuolella vähintään 1h/päivä

**IE05G. Työ, jossa joutuu työskentelemään seisten tai polvillaan etukumarassa asennossa ilman tukea (esimerkiksi autonkorjaus, hammashoitajan työ) keskimäärin vähintään tunnin päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: seisten tai polvillaan etukumarassa asennossa vähintään 1h/päivä

**IE05H. Työ, jossa vaaditaan käden suurta puristusvoimaa eli puristusta, vääntämistä, taakkojen tai työkalun kannattelua keskimäärin vähintään tunnin päivässä? Suurella puristusvoimalla tarkoitetaan voimaa, joka vastaa vähintään 3 kilon kannattelua kättä kohden.**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: puristusta, vääntämistä, taakkojen tai työkalun kannattelua vähintään 1h/päivä

**IE05I. Työtä, jossa vaaditaan käden tai ranteen toistoliikettä (esimerkiksi kokoonpano, pakkaus, lajittelu) keskimäärin vähintään 2 tuntia päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: käden tai ranteen toistoliikettä vähintään 2h/päivä

**IE05J. Näppäilytyö (esimerkiksi konekirjoitus, kassapäätetyö, näyttöpäätetyö) jonka kesto keskimäärin vähintään 4 tuntia päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: näppäilytyö vähintään 4h/päivä

**IE05K. Työ, jossa joutuu käyttämään tärisevää työkalua keskimäärin vähintään 2 tuntia päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: tärisevä työkalu vähintään 2h/päivä

**IE05L. Työ, jossa joutuu istumaan (poislukien koneen- tai autonkuljetustyö) keskimäärin vähintään viisi tuntia päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: istumatyö (ei koneen- tai autonkuljetustyö) vähintään 5h/päivä

**IE05M. Työ, jossa joutuu seisomaan tai kävelemään keskimäärin vähintään viisi tuntia päivässä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Nykyinen/Viimeisin ammatti: seisomista tai kävelyä vähintään 5h/päivä

OHJE: NYKYISEN LISÄKSI ENINTÄÄN 5 VIIMEISINTÄ AMMATTIA/TYÖTÄ.

**IE06\_1. Ensimmäinen ammatti vuoden 2000 jälkeen**

[< tilastokeskuksen luokitus, >](#)

LABEL: Ensimmäinen ammatti v. 2000 jälkeen

**IE06\_1A. Raskas ruumiillinen työ, jossa joutuu nostamaan tai kantamaan raskaita esineitä, kaivamaan, lapioimaan tai hakkaamaan jne.?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: Raskasta ruumiillista työtä

**IE06\_1B. Työ, jossa joutuu olemaan polvillaan tai kyykyssä keskimäärin vähintään tunnin päivässä?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: 1. ammatti:: Polvillaan tai kyykyssä vähintään 1h/päivä

**IE06\_1C. Työ, jossa joutuu ajamaan autoa, traktoria tai työkonetta keskimäärin vähintään 4 tuntia päivässä yli kolmen kuukauden ajan vuodessa?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: auton, traktorin tai työkoneneen ajaminen vähintään 4h/päivä

**IE06\_1D. Työ, jossa joutuu käsin nostamaan, kantamaan tai työntämään yli 5 kilon taakkoja vähintään 2 kertaa minuutissa vähintään 2 tunnin ajan päivittäin?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: käsin nostaminen, kantaminen tai työntäminen yli 5 kg taakkoja päivittäin

**IE06\_1E. Työ, jossa joutuu käsin nostamaan, kantamaan tai työntämään yli 20 kilon taakkoja vähintään 10 kertaa päivittäin?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: käsin nostaminen, kantaminen tai työntäminen yli 20 kg taakkoja päivittäin



**IE06\_1F. Työ, jossa joutuu työskentelemään käsi hartiatason yläpuolella keskimäärin vähintään tunnin päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: käsi hartiatason yläpuolella vähintään 1h/päivä

**IE06\_1G. Työ, jossa joutuu työskentelemään seisten tai polvillaan etukumarassa asennossa ilman tukea (esimerkiksi autonkorjaus, hammashoitajan työ) keskimäärin vähintään tunnin päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: seisten tai polvillaan etukumarassa asennossa vähintään 1h/päivä

**IE06\_1H. Työ, jossa vaaditaan käden suurta puristusvoimaa eli puristusta, vääntämistä, taakkojen tai työkalun kannattelua keskimäärin vähintään tunnin päivässä? Suurella puristusvoimalla tarkoitetaan voimaa, joka vastaa vähintään 3 kilon kannattelua kättä kohden.**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: puristusta, vääntämistä, taakkojen tai työkalun kannattelua vähintään 1h/päivä

**IE06\_1I. Työtä, jossa vaaditaan käden tai ranteen toistoliikettä (esimerkiksi kokoonpano, pakkaus, lajittelu) keskimäärin vähintään 2 tuntia päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: käden tai ranteen toistoliikettä vähintään 2h/päivä

**IE06\_1J. Näppäilytyö (esimerkiksi konekirjoitus, kassapäätetyö, näyttöpäätetyö), jonka kesto keskimäärin vähintään 4 tuntia päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: näppäilytyö vähintään 4h/päivä

**IE06\_1K. Työ, jossa joutuu käyttämään tärisevää työkalua keskimäärin vähintään 2 tuntia päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: tärisävä työkalu vähintään 2h/päivä

**IE06\_1L. Työ, jossa joutuu istumaan (poislukien koneen- tai autonkuljetustyö) keskimäärin vähintään viisi tuntia päivässä?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: istumatyö (ei koneen- tai autonkuljetustyö) vähintään 5h/päivä

**IE06\_1M. Työ, jossa joutuu seisomaan tai kävelemään keskimäärin vähintään viisi tuntia päivässä?**      0 ei

1 kyllä

LABEL: 1. ammatti: seisomista tai kävelyä vähintään 5h/päivä

**IE06\_2. Toinen ammatti vuoden 2000 jälkeen**

**IE06\_2A ... IE06\_2M**

**IE06\_3. Kolmas ammatti vuoden 2000 jälkeen**

**IE06\_3A ... IE06\_3M**

**IE06\_4. Neljäs ammatti vuoden 2000 jälkeen**

**IE06\_4A ... IE06\_4M**

**IE06\_5. Viides ammatti vuoden 2000 jälkeen**

**IE06\_5A ... IE06\_5M**

## ***J. Kuntoutus***

Seuraavat kysymykset koskevat kuntoutusta. Kuntoutuksen tavoitteena on mm. toimintakyvyn, itsenäisen selviytymisen, hyvinvoinnin ja työ- ja toimintakyvyn edistäminen. Siihen voi kuulua mm. fyysisen kunnon kohentamista, oireiden lievittämistä, taitojen parantamista, uudelleen koulutusta ja toimia ammatissa suoriutumisen tukemiseksi. Säädösten mukaisen kuntoutuksen ja kuntoutusrahan saa hakemuksen perusteella, jolloin maksajana voi olla Kela ja työeläkelaitos

### ***JA. Palveluiden käyttö***

#### **JA01. Oletteko viimeisten 10 vuoden aikana ollut?**

*<JA01a kysytään, jos AD01=1 tai 2 (työssä olevat) tai AD05=1 (työssä viim. 12 kk aikana); JA01b kysytään, jos AD01<>4 (kaikilta muilta paitsi eläkeläisiltä); JA01c kysytään kaikilta>*

#### **JA01A\_T11. Ammatissa suoriutumista edistävässä ammatillisessa kuntoutuksessa (OHJE: esim. TYK, ASLAK)?**

0 ei → JA01B

1 Kyllä

LABEL: Ammatillinen kuntoutus

#### **JA01A\_1\_T11. Oletteko ollut sellaisessa kuntoutuksessa 12 viime kuukauden aikana?**

0 ei → JA01B

1 kyllä

LABEL: Ammatillinen kuntoutus/ 12 kk

#### **JA01A\_2\_T11. Kuuluiko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana samaanne kuntoutukseen kuntoutuslaitoshoitoa?**

0 ei → JA01B

1 kyllä

LABEL: Ammatillinen kuntoutus/ 12 kk /kuntoutuslaitoshoito

#### **JA01A\_3\_T11. Kuinka monta päivää? \_\_\_\_\_ päivää**

LABEL: Ammatillinen kuntoutus/ 12 kk /kuntoutuslaitoshoito/kesto

#### **JA01B\_T11. Uudelleen koulutuksessa sairauden tai vamman takia?**

0 ei → JA01C

1 kyllä

LABEL: Uudelleen koulutus

#### **JA01B\_1\_T11. Oletteko ollut sellaisessa 12 viime kuukauden aikana?**

0 ei → JA01C

1 kyllä

LABEL: Uudelleen koulutus/12kk

**JA01B\_2\_T11. Kuuluiko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana saamaanne uudelleen koulutukseen kuntoutuslaitoshoitoa?**

0 ei → JA01C

1 kyllä

LABEL: Uudelleen koulutus/12kk/kuntoutuslaitoshoito

**JA01B\_3\_T11. Kuinka monta päivää? \_\_\_\_\_**

LABEL: Uudelleen koulutus/12kk/kuntoutuslaitoshoito/kesto

**JA01C\_T11. Kuntoutuksessa, jonka tarkoitus on vähentää sairauksien ja vammojen aiheuttamia oireita ja toimintakyvyn vajauksia?**

0 ei → JA07

1 kyllä

LABEL: Muu kuntoutus

**JA01C\_1\_T11. Oletteko ollut sellaisessa kuntoutuksessa 12 viime kuukauden aikana?**

0 ei → JA07

1 kyllä

LABEL: Muu kuntoutus/12 kk

**JA01C\_2\_T11. Kuuluiko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana saamaanne muuhunkuntoutukseen kuntoutuslaitoshoitoa?**

0 ei → JA07

1 kyllä

LABEL: Muu kuntoutus/12 kk/kuntoutuslaitoshoito

**JA01C\_3\_T11. Kuinka monta päivää? \_\_\_\_\_**

LABEL: Muu kuntoutus/12 kk/kuntoutuslaitoshoito/kesto

JA03 kysytään jos vastannut 1=kyllä JA01 a-c

**JA03\_T11. Miten arvioitte saamaanne kuntoutusta. Kuinka tyytyväinen olette siihen:**

1 erittäin tyytyväinen

2 melko tyytyväinen

3 en tyytyväinen, mutta en tyytymätön

4 melko tyytymätön

5 erittäin tyytymätön

LABEL: Kuntoutus:tyytyväisyys

<JA07 kysytään, jos AD01=1 tai 2 (työssä olevat) tai AD05=1 (työssä viim. 12 kk aikana)>

**JA07. Onko työpaikallanne toteutettu viimeksi kuluneiden 12 kk aikana:**

**JA07a. Työturvallisuutta parantavia toimenpiteitä (kuten esim. työtilojen ja työvälineiden toimivuuden ja työturvallisuuden parantaminen; koneiden ja laitteiden käytön haittojen vähentäminen; haitallisilta aineilta suojautumisen parantaminen)?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Työpaikka: työturvallisuus: parantaminen/12kk

**JA07b. Työn ruumiillista kuormitusta vähentäviä toimenpiteitä (kuten esim. hankalien työasentojen tai raskaiden työvaiheiden vähentäminen; kantamisen, nostamisen, kannattelun tai paikallaan seisomisen vähentäminen)?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Työpaikka: työn kuormitus, fyys.: vähentäminen/12kk

**JA07c. Työn henkistä rasittavuutta vähentäviä toimenpiteitä (kuten esim. johtamisen ja esimiestyön kehittäminen; kiireen ja aikapaineen vähentäminen; työaikojen ja työtehtävien joustavuuden lisääminen)?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Työpaikka: työn kuormitus, henk: vähentäminen/12kk

## **JB. Kuntoutuksen tarve**

<JB01 EI kysytä, jos JA09=1 (on tällä hetkellä kuntoutuksessa)>

**JB01. Koetteko tarvitsevanne kuntoutusta, jolla pyritään parantamaan työ- tai toimintakykyänne?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Kuntoutus : koettu tarve

<JB02 kysytään kaikilta huolimatta JB01 vastauksesta, paitsi JB02a+b, joita EI kysytä, jos AD01=4 tai AE01=8 (eläkkeellä tai ei ole koskaan toiminut ammatissa)>

**JB02. Koetteko tarvitsevanne:**

**JB02a. nykyisessä ammatissa suoriutumista edistävää ammatillista kuntoutusta (esim. TYK, ASLAK)?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Ammatillinen kuntoutus : koettu tarve

**JB02a\_1. Minkälaista kuntoutusta tarvitsette? (selväkielinen, tallennetaan ja luokitellaan sitten)**

---

LABEL: Ammatillinen kuntoutus: koettu tarve, millaista

**JB02b. uudelleenkoulutusta sairauden tai vamman takia?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Uudelleenkoulutus : koettu tarve

**JB02b\_1. Minkälaista kuntoutusta tarvitsette?** (selväkielinen, tallennetaan ja luokitellaan sitten)

---

LABEL: Uudelleen koulutus: koettu tarve sairauden tai vamman takia, millaista

**JB02c. muuta kuntoutusta sairauden tai vamman aiheuttamien oireiden ja haittojen lievittämiseksi?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Muu kuntoutus : koettu tarve

**JB02c\_1. Minkälaista kuntoutusta tarvitsette?** (selväkielinen, tallennetaan ja luokitellaan sitten)

---

LABEL: Muu kuntoutus: koettu tarve, millaista

*<JB03 kysytään, jos JB02c=1>*

**JB03. Tarvitsisitteko:**

	ei	kyllä
<b>JB03A. fysioterapiaa (fysikaalista hoitoa)</b> LABEL: Kuntoutus: koettu tarve: fysikaalinen	0	1
<b>JB03B. kuntoutuslaitoshoitoa</b> LABEL: Kuntoutus: koettu tarve: laitoshoido	0	1
<b>JB03C. jotakin muuta kuntoutusta</b> LABEL: Kuntoutus: koettu tarve: muu kuntoutus	0	1

**JB03c\_1. Mitä muuta kuntoutusta?** \_\_\_\_\_

LABEL: Kuntoutus : koettu tarve: muu kuntoutus: mikä

**JB06. Onko Teillä tällä hetkellä kuntoutusasia vireillä:**

- 1 olen tehnyt kuntoutushakemuksen
- 2 kuntoutus on myönnetty, mutta ei vielä toteutunut
- 3 ei ole vireillä

LABEL: Kuntoutus: asia vireillä

## *K. Haastattelijan arviot*

### *KA. Terveystarkastusaika*

#### **KA01. Kuka antoi tiedot?**

- 1 haastateltava itse → KB03
- 2 haastateltava toisen henkilön avustamana
- 3 toinen henkilö (haastateltava ei kyennyt itse vastaamaan)

LABEL: Tiedonantaja/haastateltava

#### **KA01\_1. Kuka antoi tiedot tai avusti haastattelussa?**

- 1 puoliso
- 2 lapsi
- 3 vanhempi
- 4 muu sukulainen
- 5 ystävä tai naapuri
- 6 kodinhoitaja, sairaanhoitaja tms.
- 7 muu

LABEL: Tiedonantaja/haastateltava toinen hlö

#### **KA01\_7K. Kuka muu? \_\_\_\_\_**

LABEL: Tiedonantaja/haastateltava toinen hlö, kuka

### **OHJE: VOI VALITA USEITA VAIHTOEHTOJA**

#### **KA01\_2. Miksi tarvittiin toista henkilöä avustamaan tai antamaan tiedot?**

	<b>ei</b>	<b>kyllä</b>
<b>KA01_21_T11. haastateltavalla oli vaikeuksia muistaa asioita</b> LABEL: Tiedonantaja toinen hlö: muistivaikeuksia	0	1
<b>KA01_22_T11. haastateltavalla oli vaikeuksia puhumisessa (esimerkiksi afasia)</b> LABEL: Tiedonantaja toinen hlö: puhevaikeuksia	0	1
<b>KA01_23_T11. haastateltavalla oli kuulovaikeuksia tai hän oli kuuro, esim. tarvittiin viittomakielen tulkki</b> LABEL: Tiedonantaja toinen hlö: kuulovaikeuksia	0	1
<b>KA01_24_T11. haastateltavalla oli vaikeuksia ymmärtää suomen kieltä, tarvittiin tulkki</b> LABEL: Tiedonantaja toinen hlö: ymmärrysvaikeuksia	0	1
<b>KA01_25_T11. muut syyt</b> LABEL: Tiedonantaja toinen hlö: muut syyt	0	1
<b>KA01_2M. Mitä muita syitä?</b> _____ LABEL: Tiedonantaja toinen hlö: muut syyt, mitä		

**KB. Haastattelijan arvioita haastattelutilanteeseen vaikuttavista tekijöistä**

**KB03\_T11. Oliko haastateltavan näkökyvyssä puutteita, jotka haittasivat haastattelutilannetta? (esim. vaikeus lukea apukortteja)**

- 1 ei
- 2 näkö on ilmeisesti jonkin verran heikentynyt
- 3 näkö on selvästi heikentynyt
- 4 haastateltava on sokea tai lähes sokea

LABEL: Haastattelijan arvio: haastateltavan näkökyky

**KB04\_T11. Oliko haastateltavan kuulo alentunut (vaikka käyttäisi kuulolaitetta) niin, että se hankaloitti haastattelutilannetta?**

- 1 ei
- 2 kuulo on ilmeisesti jonkin verran alentunut
- 3 kuulo on selvästi alentunut
- 4 haastateltava on kuuro tai lähes kuuro

LABEL: Haastattelijan arvio: haastateltavan kuulokyky

**KB05\_T11. Oliko haastateltavalla vaikeuksia puhumisessa, niin että se haittasi kysymyksiin vastaamista?**

- 1 ei lainkaan vaikeuksia
- 2 haastateltavalla on lieviä vaikeuksia puhumisessa
- 3 haastateltavalla on selviä vaikeuksia puhumisessa
- 4 haastateltava ei kykene puhumaan lainkaan ymmärrettävästi

LABEL: Haastattelijan arvio: haastateltavan puhekyky

**Ohje: Voi valita useita vaihtoehtoja**

**KB06. Oliko haastattelussa muita haittoja tai vaikeuksia?**

	ei	kyllä
<b>KB061_T11. ei mitään muuta</b> LABEL: Haastattelijan arvio: muut haitat: ei muuta	0	1 → valmis
<b>KB062_T11. haastattelutilanteessa oli läsnä perheenjäseniä tai muita henkilöitä</b> LABEL: Haastattelijan arvio: muut haitat: muita henkilöitä läsnä	0	1
<b>KB063_T11. haastateltavalla oli muistivaikeuksia</b> LABEL: Haastattelijan arvio: muut haitat: muistivaikeuksia	0	1
<b>KB064_T11. haastateltavalla oli vaikeuksia keskittyä haastatteluun</b> LABEL: Haastattelijan arvio: muut haitat: keskittymisvaikeuksia	0	1
<b>KB065_T11. muita haittoja tai vaikeuksia</b> LABEL: Haastattelijan arvio: muut haitat: muu	0	1
<b>KB06_5T. Mitä muita haittoja tai vaikeuksia?</b> <hr/> LABEL: Haastattelijan arvio: muut haitat: muu, mikä		