



# **TERVEYS 2011**

Tutkimus  
suomalaisten terveydestä ja toimintakyvystä  
haastattelu, lyhyt

11.6.2014

T4075

## **Haastattelu**

### **A. Taustatiedot**

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

### **B. Terveydentila 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

### **H. Toimintakyky**

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

## **I. Työ ja työkyky**

IB. Työkyky

## **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, siviilisäätö 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
- 4 leski
- 5 vai naimaton?

LABEL: Siviilisäätö

## 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 kysytään kaikista perheenjäsenistä>

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

Henkilö 1:

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

LABEL: Talous: perheenjäsen 01: syntymävuosi

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

Henkilö 2: <samat tiedot kuin henkilöstä 1>

**AB01\_A2**

...

Henkilö 20: <samat tiedot kuin henkilöstä 1>

**AB01\_A20**

perheenjäsenen nro	syntymävuosi
01	AB01_A
02	AB01_A2
03	AB01_A3
04	AB01_A4
05	AB01_A5
06	AB01_A6
07	AB01_A7
08	AB01_A8
09	AB01_A9
10	AB01_A10

perheenjäsenen nro	syntymävuosi
11	AB01_A11
12	AB01_A12
13	AB01_A13
14	AB01_A14
15	AB01_A15
16	AB01_A16
17	AB01_A17
18	AB01_A18
19	AB01_A19
20	AB01_A20

## ***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

## ***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) → AD01a
- 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

*<kysytään haastatteluhetkellä 58–67-vuotiailta. Alle 58-vuotiaat ja yli 67-vuotiaat siirtyvät AE01>*

**AD01a. Oletteko osa-aikaeläkkeellä?**

- 0 ei → AE01
- 1 kyllä → AE01

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 AE01>*

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

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Ansiotyö /12kk

## ***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  
→ Jos AA01=1 tai 2 siirrytään AI04:ään, muuten 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

## ***AH. Työttömyys***

<jos AD01=5 (työtön tai lomautettu) → AH03. 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 → BA01
- 1 kyllä

LABEL: Työttömyys/lomautus/5 v

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

LABEL: Työttömyys/lomautus: kk/ 5 v



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

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

**AI04. Mikä seuraavista vaihtoehtoista kuvaa parhaiten puolisonne tämänhetkistä pääasiallista toimintaa. Onko hän:**  
(PÄÄASIAALLINEN 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. Terveystila 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

**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*

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

### **KEUHKOSAIRAUDET**

**BA04. Astma**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: astma

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

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: COPD

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

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: krooninen bronkiitti

## SYDÄNSAIRAUDET

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

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: sydäninfarkti

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

- 0 ei → **BA10**
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: angina pectoris

*<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
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: sydämen vajaatoiminta

## MUUT VERENKIERTOELIMISTÖN SAIRAUDET

### **BA13. Kohonnut verenpaine, verenpainetauti?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: RR-tauti

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

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus:aivohalvaus

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

### **BA18. Nivelreuma?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: nivelreuma

### **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

### **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

### **BA21F. Niskasairaus tai muu niskavika?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: niskasairaus/-vika

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

1 kyllä

LABEL: Sairaus:luunmurtuma

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

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

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

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: osteoporoosi

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

## NÄKÖ- JA KUULOVIAT

**BA36. Silmien harmaakaihi?**

0 ei → **BA37**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: harmaakaihi

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

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: harmaakaihi, leikkaus

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

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: glaukooma

**BA38. Silmänpohjan rappeuma?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: silmänpohjan rappeuma

**BA40. Kuulovika, kuulovamma tai kuuloa heikentävä sairaus?**

- 0 ei
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: kuulovika/-vamma

## **MUUT LÄÄKÄRIN TOTEAMAT SAIRAUDET**

**BA26. Diabetes (sokeritauti)?**

- 0 ei → **BA31**
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: diabetes

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

LABEL: Sairaus: diabetes, todettu

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

- 0 ei → **BA31**
- 1 kyllä

LABEL: Sairaus: diabetes, lääkitys

**BA26C\_1. Käytättekö:**

- 1 tabletteja
- 2 insuliinia
- 3 molempia

LABEL: Sairaus: diabetes, lääkitys



**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>*

**Kuinka monta kertaa olette käynyt sen takia lääkärillä viimeksi kuluneiden 12 kk aikana?**

	ei	kyllä	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 → **BA35**

1 kyllä

LABEL: Sairaus: syöpä

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 9***<Jokaisen KYLLÄ-vastauksen jälkeen (BA32a-Ba32a13=1) kysytään minä vuonna todettiin (BA32v- BA32v13)>*

	ei	kyllä	<b>Minä vuonna se todettiin?</b>
<b>BA32a. keuhko</b> LABEL: Sairaus: syöpä, keuhko	0	1	<b>BA32v.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, keuhko, toteamisvuosi _____
<b>BA32a2. suu, nielu tai kurkunpää</b> LABEL: Sairaus: syöpä, kurkunpää	0	1	<b>BA32v2.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, kurkunpää, toteamisvuosi _____
<b>BA32a3. ruokatorvi</b> LABEL: Sairaus: syöpä, ruokatorvi	0	1	<b>BA32v3.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, ruokatorvi, toteamisvuosi _____
<b>BA32a4. maha</b> LABEL: Sairaus: syöpä, maha	0	1	<b>BA32v4.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, maha, toteamisvuosi _____
<b>BA32a5. suolisto ml. peräsuoli</b> LABEL: Sairaus: syöpä, suolisto	0	1	<b>BA32v5.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, suolisto, toteamisvuosi _____

<b>BA32a6. rinta</b> LABEL: Sairaus: syöpä, rinta	0	1	<b>BA32v6.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, rinta, toteamisvuosi _____
<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>Kysytään vain miehiltä!</b>  <b>BA32a8. eturauhanen</b> LABEL: Sairaus: syöpä, eturauhanen	0	1	<b>BA32v8.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, eturauhanen, toteamisvuosi _____
<b>BA32a9. ihon melanooma</b> LABEL: Sairaus: syöpä, melanooma	0	1	<b>BA32v9.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, melanooma, toteamisvuosi _____
<b>BA32a10. iho, muu</b> LABEL: Sairaus: syöpä, iho muu	0	1	<b>BA32v10.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, iho muu, toteamisvuosi _____
<b>BA32a11. imusolmuke/lymfooma</b> LABEL: Sairaus: syöpä, imusolmuke	0	1	<b>BA32v11.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, imusolmuke, toteamisvuosi _____
<b>BA32a12. verisyöpä/leukemia</b> LABEL: Sairaus: syöpä, leukemia	0	1	<b>BA32v12.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, leukemia, toteamisvuosi _____
<b>BA32a13. muu syöpä</b> LABEL: Sairaus: syöpä, muu	0	1	<b>BA32v13.</b> LABEL: Sairaus: syöpä, muu, toteamisvuosi _____

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

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

LABEL: Sairaus: syöpä, mikä muu, teksti

**BA35. Parkinsonin tauti?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: parkinson

**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

1 kyllä

LABEL: Sairaus: VTI

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

0 ei

1 kyllä

LABEL: Sairaus: inkontinenssi

**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

<AR tautiluokitus>

**BA46A\_1T.** \_\_\_\_\_

LABEL: Sairaus: muu pitkäaikainen 1 teksti

**BA46A\_2.** \_\_\_\_\_  
LABEL: Sairaus: muu pitkäaikainen 2 koodi  
<AR tautiluokitus>

**BA46A\_2T.** \_\_\_\_\_  
LABEL: Sairaus: muu pitkäaikainen 2 teksti

**BA46A\_3.** \_\_\_\_\_  
LABEL: Sairaus: muu pitkäaikainen 3 koodi  
<AR tautiluokitus>

**BA46A\_3T.** \_\_\_\_\_  
LABEL: 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 jonkin 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
- 1 kyllä

LABEL: Hoito: tarve, lääkärinhuoidon saanti

### **Sairaalahoitot**

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

- 0 ei → **miehet** → **BC02**  
→ **naiset** → **BD11**

- 1 kyllä

LABEL: Hoito: sairaala/12kk

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

LABEL: Hoito: sairaalahoitopäivät/ 12kk

*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

*BD. Naisten kysymykset*

*Raskaudet ja synnytykset*

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

LABEL: Synnytys: lasten 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

## D. Terveyspalvelut

### DA. Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus

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

0 ei → DB01

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

### 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 → DB08

1 kyllä

LABEL: Lääkärikäynnit/12 kk

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

LABEL: Lääkärikäynnit: 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	

## DC. Mielenterveyspalvelut

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

0 ei → DD04

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: käyttö/12 kk

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

	ei	kyllä
<b>DC02a. terveyskeskuksessa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tk. käyttö/12 kk	0	1
<b>DC02b. työterveyshuollossa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: tth. käyttö/12 kk	0	1
<b>DC02k. opiskelijaterveydenhuollossa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: opiskelijath. käyttö/12kk	0	1
<b>DC02c. mielenterveystoimistossa tai psykiatrian poliklinikalla</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: MTT / psyk.pkl. käyttö/12kk	0	1
<b>DC02d. A-klinikalla</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: A-klinikka, käyttö/12 kk	0	1
<b>DC02f. lääkärin tai psykologin yksityisvastaanotolla</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: lääkäri/psykologi, käyttö/12 kk	0	1
<b>DC02g. psykiatrisessa sairaalassa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: psyk.sairaala käyttö/ 12 kk	0	1
<b>DC02h. muussa sairaalassa</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: muu sairaala, käyttö/ 12 kk	0	1
<b>DC02j. muualla</b> LABEL: Mielenterveyspalvelu: muu paikka, käyttö/12 kk	0	1
<b>DC02J_1. Muualla, missä?</b> <hr/> LABEL: Mielenterveyspalvelu: muu paikka, mikä		

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

1 kyllä

LABEL: Mielenterveyspalvelu: psykoterapia



**DD. Terveystarkastukset ja ehkäisevät terveystalvet**

**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 kuntoutuslaitoshoitoja>

**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 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 Kyynärpää, 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

***DF. Lääkkeet***

**DF01. Oletteko viimeksi kuluneiden 12 kk aikana käyttänyt kertaakaan mitään lääkärin 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 käytössäne?**

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

<b>Lääkkeen ATC-koodi</b>	<b>Lääkkeen nimi</b>
<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. Käyttättekö sitä:</b> LABEL: Reseptilääke, käyttötiheys	jatkuvasti	tilapäisesti	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. Käyttittekö 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.

**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 käytössäne nykyisin tällaisia valmisteita?**

- 0 ei → EA01
- 1 kyllä

LABEL: Muu lääke, käyttö nykyisin

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

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

## ***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

LABEL: Hampaiden harjaustiheys



## *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

LABEL: Hammaslääkärikäyntien syy

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

- 1 edellisen 12 kk aikana
- 2 1-2 vuotta sitten
- 3 3-5 vuotta sitten
- 4 yli 5 vuotta sitten
- 5 en ole koskaan käynyt hammashoidossa

LABEL: Viimeksi hammaslääkärissä

## *ED. Hammashoidon asiakas*

### **ED04. Arveletteko nyt tarvitsevanne hammashoitoa?**

- 0 en
- 1 kyllä

LABEL: Hammashoidon tarve

## *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 kotiavustaja/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-kasvisöljyseosta (esim. Oivariini, Enilet)
- 6 voita

LABEL: Leivällä rasvaa

**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
- 1 kyllä

LABEL: Ravitsemusneuvonta/5v

## ***FB. Tupakka***

**FB01. Oletteko tupakoinut kertaakaan elämänne 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 →GB06>*

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

yhteensä \_\_\_\_\_ kpl/vrk

LABEL: Poltettujen savukkeiden määrä/vrk

# 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 HA01

### 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, saniteetitilat	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

**GB010. Onko asuinympäristössänne seuraavia asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavia tekijöitä?**

	ei	kyllä
<b>GB010a. Huonosti hoidetut liukkaat pihat ja kadut</b> LABEL: Asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavat tekijät: liukkaus	0	1
<b>GB010b. Vilkas liikenne</b> LABEL: Asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavat tekijät: vilkas liikenne	0	1
<b>GB010c. Levottomuus tai väkivallan uhka</b> LABEL: Asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavat tekijät: levottomuus	0	1
<b>GB010d. Jyrkät, kapeat tai liukkaat portaat</b> LABEL: Asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavat tekijät: vaikeakulk. portaat	0	1
<b>GB010e. Huono valaistus pihateillä, kaduilla, porraskäytävissä</b> LABEL: Asunnon ulkopuolella liikkumista haittaavat tekijät: huono valaistus	0	1

## *H. Toimintakyky*

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

*<HA01A-HA0H kysytään 55 vuotta 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. ostokassin 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: ostokassin tai muun noin 5 kg:n kantaminen vähintään 100 m

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

**HA02L\_1. ostokassin 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: ostokassin 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, kainalosauvoja tai muita apuvälineitä käyttäen
- 4 olen täysin liikuntakyvytön → **HC01**

LABEL: Liikkumiskyky

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 18 (HB06-11)**

**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=2-4 kysytään HB07>

**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=2-4, kysytään HB09>

**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

## *HC. Aistitoiminnot*

### **HC01. Onko näköne 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. Pystyttkö 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. Pystyttkö 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> LABEL: Avuntarve jossakin muussa, missä	0	1

**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 HD04G 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

→ 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 selvitäkseenne 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

**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 <b>HG03_1_eT Mikä muu apuväline?</b> _____ LABEL: Apuvälineet: kuulo, muu, mikä	0	1

**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 <b>HG04_1_dT. Mikä muu apuväline?</b> _____ LABEL: Apuvälineet: puhuminen/kommunikointi, muu, mikä	0	1

**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. Kynär- tai rannetuki</b> LABEL: Apuvälineet: kynär-/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: ”Tarvitsitteko 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***

### ***IB. Työkyky***

*<IB01 kysytään alle 75-vuotiailta, muut → JA01>*

**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 → IB04

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

**OHJE: NÄYTÄ KORTTI 29**

**IB04. Oletetaan, että työkykynne on parhaimmillaan saanut 10 pistettä. Minkä pistemäärän antaisitte nykyiselle työkyvyllenne? \_\_\_\_\_**

LABEL: Työkykypistemäärä

- 0 = TÄYSIN TYÖKYVYTÖN
- 10 = TYÖKYKY PARHAIMMILLAAN

<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 työkykyenne 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 → JA01
- 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

## *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 saamaanne 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 uudelleenkoulutukseen kuntoutuslaitoshoitoa?**

0 ei → JA01C

1 kyllä

LABEL: Uudelleenkoulutus/12kk/kuntoutuslaitoshoito

**JA01B\_3\_T11. Kuinka monta päivää? \_\_\_\_\_**

LABEL: Uudelleenkoulutus/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 muuhun kuntoutukseen 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

## ***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

**JB02b. uudelleenkoulutusta sairauden tai vamman takia?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Uudelleenkoulutus : koettu tarve

**JB02c. muuta kuntoutusta sairauden tai vamman aiheuttamien oireiden ja haittojen lievittämiseksi?**

0 ei

1 kyllä

LABEL: Muu kuntoutus : koettu tarve

**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 <b>KB06_5T. Mitä muita haittoja tai vaikeuksia?</b> _____	0	1
LABEL: Haastattelijan arvio: muut haitat: muu, mikä		