



HÄLSA 2011

Undersökning av finländarnas
hälsa och funktionsförmåga

HÄLSOENKÄT

Genom denna enkät samlar vi de viktigaste uppgifterna om finländarnas hälsa, funktionsförmåga och välbefinnande. Enkätuppgifterna behandlas absolut konfidentiellt, och alla resultat kommer att presenteras i form av tabeller där ingen kan identifieras individuellt. **Vi ber att Ni fyller i formuläret och sänder det till Institutet för hälsa och välfärd i det bifogade kuvertet. Portot är betalt.**

Om formuläret är adresserat till Er anhörig eller någon annan person, som inte kan själv fylla i formuläret, ber vi Er att hjälpa till i ifyllningen eller att fylla i formuläret på denna personens vägnar i tillämplig mån.

SVARSANVISNINGAR

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

Nedan ger vi fyra svarsexempel. Börja ifyllningen på sidan 3.

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

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

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

170 cm

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

- 0 Nej
1 Ja

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

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10
Inga men alls Värsta tänkbara dvs. mycket stort men

HÄLSOTILLSTÅND OCH SJUKDOMAR

BA01

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

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

BA02

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

Här beaktas alla långvariga sjukdomar som konstaterats av läkare och dessutom besvär som varat minst tre månader även om de inte konstaterats av läkare, förutsatt att de påverkar funktionsförmågan

- 0 nej
- 1 ja

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

	Nej	Ja
LUNGSJUKDOMAR		
3. astma BA04	0	1
4. lungrörsförträngning (COPD) BA05	0	1
5. kronisk lungrörskatarr (kronisk bronkit, lungkatarr) BA06	0	1
SJUKDOMAR I HJÄRTA OCH CIRCULATIONSORGAN		
6. blodpropp i hjärtat, dvs. hjärtinfarkt BA08	0	1
7. kranskärlsjukdom (förträngning av kransartärerna, angina pectoris) BA09	0	1
8. hjärtsvikt (hjärtinsufficiens) BA10	0	1
9. högt blodtryck, blodtryckssjukdom BA13	0	1
10. slaganfall (hjärnslag, hjärnblödning, blodpropp i hjärnan) BA14	0	1
SJUKDOMAR OCH SKADOR I LEDER OCH RYGG		
11. ledgångsreumatism BA18	0	1
12. slitna leder (artros) BA19	0	1
12a. Om Ni svarade Ja på frågan 12, i vilka leder har artrosen konstaterats? <i>Flera alternativ kan väljas.</i>		
knä BA19A1	0	1
höft BA19A2	0	1
hand BA19A3	0	1
rygggrad BA19A4	0	1
annan, vilken? BA19A5 vilken? BA19A5_T	0	1
13. ryggsjukdom eller annat fel i ryggen BA21	0	1
14. nacksjukdom eller annat fel i nacken BA21F	0	1

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

	Nej	Ja
OLYCKSFALL		
15. varaktig skada förorsakad av olycksfall BA24	0	1
15a. Om Ni svarade <i>Ja</i> på frågan 15, är det frågan om en varaktig: <i>Flera alternativ kan väljas.</i>		
skada i ansiktet eller käken BA24A1A	0	1
någon annan huvud- eller hjärnskada BA24A1	0	1
synskada BA24A2	0	1
hörselskada BA24A3	0	1
skada i armen eller armarna BA24A4	0	1
höftfraktur eller följd stadium till höftfraktur BA24A5A	0	1
någon annan skada i benet eller benen BA24A5	0	1
skada i mellankroppen eller ryggen BA24A6	0	1
lungskada BA24A7	0	1
någon annan skada, vilken? BA24A9_T11	0	1
vilken? BA24A9_T		
MENTALA PROBLEM		
16. psykisk sjukdom eller sjukdom som är förknippad med den mentala hälsan BA25	0	1
16a. Om Ni svarade <i>Ja</i> på frågan 16, är det fråga om? <i>Flera alternativ kan väljas.</i>		
psykos BA25A1	0	1
depression BA25A2	0	1
ångest BA25A3	0	1
alkohol- eller drogproblem BA25A4	0	1
annat, vilket? BA25A5	0	1
vilket? BA25A5_T		
SYN- OCH HÖRSELSKADOR		
17. gråstarr (katarakt) BA36	0	1
17a. Om Ni svarade <i>Ja</i> på frågan 17, BA36A har Era ögon opererats av denna orsak?	0	1
18. grönstarr (glaukom i ögonen) BA37	0	1
19. degeneration av ögonbotten BA38	0	1
20. hörselskada eller sjukdom som nedsätter hörseln BA40	0	1

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

	Nej	Ja
ANDRA SJUKDOMAR		
21. diabetes (sockersjuka) BA26	0	1
22. cancer (elakartad tumör) BA32	0	1
23. Parkinsons sjukdom BA35	0	1
24. inkontinens, svårigheter att hålla tillbaka urinet BA44	0	1
25. Har Ni någon annan långvarig sjukdom, något lyte eller handikapp som konstaterats av läkare? BA46	0	1
25a. Om Ni svarade Ja på frågan 25, vilken annan?		
1. BA46_1T		
2. BA46_2T		
3. BA46_3T		

BEHANDLING AV SJUKDOMAR

Om ni inte har någon långvarig sjukdom, dvs. om Ni på frågorna ovan inte angett ett enda sjukdom konstaterad av läkare, övergå till fråga 28.

BB01A

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

- 0 nej
1 ja

BB01C

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

- 0 nej
1 ja

ANVÄNDNING AV VÅRDTJÄNSTER

BB10

28. Har Ni varit intagen på bäddavdelning på sjukhus under de senaste 12 månaderna?

- 0 nej
1 ja

DB01

29. Har Ni sökt läkare för att Ni själv varit sjuk (eller på grund av graviditet eller förlossning) under de senaste 12 månaderna?

Räkna inte med de gånger, då Ni har varit intagen på sjukhus

- 0 nej
1 ja

29a. Hur många gånger har Ni på grund av att Ni själv varit sjuk under de senaste 12 månaderna:

- DB03A besökt hälsocentralläkare |__|__|__| gånger
DB03B besökt sjukhuspoliklinik |__|__|__| gånger
DB03C besökt läkare i företagshälsovården |__|__|__| gånger
DB03CN besökt läkare vid studenthälsovården |__|__|__| gånger
DB03D besökt privatläkares mottagning |__|__|__| gånger
DB03E haft besök av läkare i hemmet |__|__|__| gånger
DB03F uppsökt läkare på något annat ställe |__|__|__| gånger

29b. Hur många gånger har Ni under de senaste 12 månaderna på grund av att Ni själv varit sjuk (eller på grund av graviditet eller förlossning)

- DB08A besökt hälsovårdare i företagshälsovården |__|__|__| gånger
DB08BN2 besökt någon annan hälsovårdare eller sjukskötare |__|__|__| gånger
DB08C haft besök i hemmet av hälsovårdare eller hemsjukvårdare |__|__|__| gånger
DB08BN1 besökt hälsovårdare eller sjukskötare vid studenthälsovården |__|__|__| gånger

MEDICINER

DF02

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

0 nej → övergå till fråga 31

1 ja

30b. Om Ni svarade Ja på frågan 30, vilka receptbelagda mediciner använder Ni för närvarande?

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

- | | | | | | |
|---|----------------|--------------------|----|-----------------|----------------------|
| 1 | <u>DF03_1T</u> | 1.koden:DF03_1_ATC | 8 | <u>DF03_8T</u> | 8.koden:DF03_8_ATC |
| 2 | <u>DF03_2T</u> | 2.koden:DF03_2_ATC | 9 | <u>DF03_9T</u> | 9.koden:DF03_9_ATC |
| 3 | <u>DF03_3T</u> | 3.koden:DF03_3_ATC | 10 | <u>DF03_10T</u> | 10.koden:DF03_10_ATC |
| 4 | <u>DF03_4T</u> | 4.koden:DF03_4_ATC | 11 | <u>DF03_11T</u> | 11.koden:DF03_11_ATC |
| 5 | <u>DF03_5T</u> | 5.koden:DF03_5_ATC | 12 | <u>DF03_12T</u> | 12.koden:DF03_12_ATC |
| 6 | <u>DF03_6T</u> | 6.koden:DF03_6_ATC | 13 | <u>DF03_13T</u> | 13.koden:DF03_13_ATC |
| 7 | <u>DF03_7T</u> | 7.koden:DF03_7_ATC | 14 | <u>DF03_14T</u> | 14.koden:DF03_14_ATC |

TANDVÅRD

EC06_T11

31. När besökte Ni senast tandvården?

Tandvårdsbesök omfattar besök hos tandläkare, dental hygienist, tandskötare och/eller tandtekniker.

- 1 under de senaste 12 månaderna
- 2 för 1–2 år sedan
- 3 för 3–5 år sedan
- 4 för mer än 5 år sedan
- 5 har aldrig besökt tandläkare

ED04

32. Tror Ni att Ni behöver tandvård nu?

- 0 nej
- 1 ja

ARBETSFÖRMÅGA

Personer som har fyllt 75 år, övergå till fråga 37

IB01

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

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

IB04

34. Låt oss säga att Er arbetsförmåga fick 10 poäng då den var som bäst. Vilket poängtal skulle Ni ge Er nuvarande arbetsförmåga på skalan 0–10? 0 innebär att Ni inte alls klarar av att arbeta.

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10
helt arbetsförmögen arbetsförmågan
arbetsförmögen som bäst

IB11

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

- 0 nej → övergå till fråga 37
- 1 ja

IB12

36. Om Ni svarade Ja på frågan 35, hur mycket olägenheter medför/medförde de i Ert arbete?

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

FUNKTIONSFÖRMÅGA

37. Hur klarar Ni för närvarande följande prestationer:

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

	klarar det utan svårighet	klarar det, med en viss svårighet	klarar det, med stor svårighet	klarar det inte alls
att lägga Er till sängs och stiga upp från sängen HA01A	1	2	3	4
av- och påklädning HA01B	1	2	3	4
att handla HA02H	1	2	3	4
tillredning av måltid eller dess uppvärmning HA02I	1	2	3	4
tungt städningsarbete, t.ex. att bära och piska mattor eller tvätta fönster HA02K	1	2	3	4
att uträtta ärenden på banker, ämbetsverk eller liknande ställen HA02M	1	2	3	4
att sköta saker och ting tillsammans med andra personer HA01N	1	2	3	4
att lägga fram ärenden för främmande personer? HA01O	1	2	3	4

38. Och hur väl klarar Ni av följande prestationer:

	klarar det utan svårighet	klarar det, med en viss svårighet	klarar det, med stor svårighet	klarar det inte alls
att gå <u>flera</u> våningar uppför trappor utan vilopaus HB06	1	2	3	4
att gå <u>en</u> våning uppför trappor utan vilopaus HB07	1	2	3	4
att promenera ca en halv kilometer utan vilopaus HB09	1	2	3	4
att röra Er från ett rum till ett annat i Er bostad HB10	1	2	3	4

HB02

39. Hurdan är Er rörelseförmåg?

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

HC01

40. Är Er syn (med glasögon) tillräckligt bra för att läsa vanlig tidningstext?

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

HC04

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

- 1 jag klarar det utan svårigheter
- 2 jag hör, men har svårigheter att uppfatta tal
- 3 klarar det inte alls

HF09_A

42. Kan Ni i allmänhet koncentrera Er på olika saker:

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

HF09_B

43. Kan Ni tillägna Er nya information och lära er nya saker:

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

HF10

44. Hurdant är Ert minne för närvarande? Är det:

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

HJÄLP OCH HJÄLPBEHOV

HD01

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

- 0 nej
- 1 ja → övergå till fråga 48

HD02

46. Skulle Ni behöva sådan här hjälp för Er försvagade funktionsförmåga?

- 0 nej → övergå till fråga 52
- 1 ja

HD03

47. Om Ni svarade Ja på frågan 46, hur ofta skulle Ni behöva sådan hjälp?

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

Besvara de följande frågor, om Ni får återkommande hjälp på grund av Er försvagade funktionsförmåga. Om Ni inte får återkommande hjälp, övergå till fråga 52.

48. Hur ofta får Ni hjälp?

av	inte alls	en gång i månaden eller mera sällan	2–3 gånger i månaden	en gång i veckan	några gånger i veckan	dagligen, några timmar om dagen	dagligen, en stor del av dagen	nästan dygnet runt
anhöriga, grannar, vänner eller bekanta HG05_O	0	1	2	3	4	5	6	7
hemvårdspersonal HG05_K	0	1	2	3	4	5	6	7
personal vid servicehus HG05_P	0	1	2	3	4	5	6	7
någon annan (t.ex. privat städningshjälp) HG05_M	0	1	2	3	4	5	6	7

HG06

49. Hur ofta får Ni sammanlagt hjälp av de ovannämnda personer (anhöriga, grannar osv., hemvårdspersonal, personal vid servicehuset eller från något annat håll)?

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

HD08

50. Får Ni tillräckligt med hjälp för att klara Er hemma?

- 1 jag får lagom hjälp och stöd → övergå till fråga 52
- 2 jag skulle behöva mera hjälp och stöd
- 3 jag skulle klara mig även med mindre hjälp och stöd → övergå till fråga 52

HD08BX

51. Om Ni svarade på frågan 50 att Ni behöver mera hjälp och stöd, hur ofta skulle Ni behöva ytterligare hjälp?

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

HD09

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

0 nej → övergå till fråga 54

1 ja

HD10_C

53. Om Ni svarade Ja på frågan 52, hur många timmar använder Ni i medeltal för att hjälpa?

_____ timmar / vecka i medeltal

HJÄLPMEDEL

54. Använder Ni något eller några av de följande hjälpmedel?

		Nej	Ja
HG01	glasögon (läsglasögon, glasögon för seende på långt håll eller med progressiva linser, kontaktlinser)	0	1
HG02	något annat hjälpmedel på grund av nedsatt syn	0	1
HG03	något annat hjälpmedel på grund av nedsatt hörsel HE04	0	1
HG07	hjälpmedel som underlättar ätning, matlagning eller andra vardagssysslor	0	1
HG05	hjälpmedel på grund av rörelsehinder HE07	0	1

54a. Om Ni använder hjälpmedel på grund av rörelsehinder, vilka hjälpmedel använder Ni?

HG05_1a	promenadkäpp	0	1
HG05_1b	stavar (inte för att motionera)	0	1
HG05_1c	kryckor	0	1
HG05_1d	rullator, sparkcykel eller annan gåstol	0	1
HG05_1j	något annat hjälpmedel, vilket? HG05_1_jT	0	1

VIKT OCH LÄNGD

Kys1_K17

55. Hur mycket väger Ni i dag?

|_|_|_| kilo

(tillräckligt med en uppskattning)

Kys1_K17B

56. Hur lång är Ni?

|_|_|_| cm

(tillräckligt med en uppskattning)

LEVNADSSÄTTEN

FB05

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

- 1 Dagligen
- 2 Sporadiskt
- 3 Inte alls

Kys1_K27

58. Hur mycket rör Ni på Er och anstränger Er fysiskt under fritiden?

- 1 under fritiden läser jag, ser på TV och ägnar mig åt sysslor där jag inte rör särskilt mycket på mig, och som inte anstränger mig fysiskt
- 2 under fritiden promenerar jag, cyklar och rör på mig på annat sätt minst 4 timmar per vecka
- 3 under fritiden ägnar jag mig åt egentlig motionsidrott i genomsnitt minst 3 timmar per vecka
- 4 jag tränar under fritiden i tävlings syfte regelbundet flera gånger per vecka (svara här också om Ni tränar som heltidssyssla som förberedelse för tävlingsidrott).

Kys1_K28

59. Hur ofta ägna Ni Er åt motion under 72. fritiden minst en halv timme per gång, så att Ni åtminstone i någon mån blir andfådd eller svettas?

- 1 Dagligen
- 2 4–6 gånger per vecka
- 3 2–3 gånger per vecka
- 4 En gång per vecka
- 5 2–3 gånger per månad
- 6 Några gånger per år eller mer sällan

FA09

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

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

61. Hur ofta dricker Ni öl, vin eller andra alkoholhaltiga drycker?

- 0 aldrig
- 1 cirka en gång i månaden eller mindre
- 2 2-4 gånger i månaden
- 3 2-3 gånger i veckan
- 4 4 gånger i veckan eller oftare

FAMILJ

AA01

62. Vilket är Ert nuvarande civilstånd?

- 1 gift
- 2 sambo
- 3 fränskild eller i hemskillnad
- 4 änka/änkling
- 5 ogift

AB01

63. Hur många medlemmar hör till Ert hushåll för närvarande (Er själv medräknat)?

I denna undersökning avser vi med ett hushåll, personer som bor och äter tillsammans eller annars använder sina inkomster gemensamt. Också barn (egna eller makens/ makans) från tidigare äktenskap, som bor i hushållet bara en del av tiden räknas med (oberoende av var de är skrivna).

|_|_| medlemmar

män:BC02/kvinnor:BD22

64. Hur många barn har Ni sammanlagt (adoptiv- och fosterbarn medräknade)?

Räkna med också sådana barn från Ert eller Er partners tidigare förhållande som bor i hushållet endast en del av tiden (oberoende av var de är skrivna).

|_|_| barn

män:BC03/kvinnor:BD23

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

- 0 nej
- 1 ja

män:BC04/kvinnor:BD24

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

- 0 nej män:BC04_1/kvinnor:BD24A
- 1 ja, vilket år senast? |_|_|_|_|_|_|_|_|

UTBILDNING

AC01

67. Vilken är Er grundutbildning?

Välj den högsta utbildningen Ni har avlagt

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

AC02

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

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

HUVUDSAKLIG VERKSAMHET OCH YRKE

Med huvudsaklig verksamhet avses den aktivitet som Ni använder mest tid för

AD01

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

- 1 heldagsarbetande
- 2 deltidsarbetande
- 3 studerande
- 4 pensionerad → övergå till fråga 70
- 5 arbetslös eller permitterad → övergå till fråga 71
- 6 sköter eget hushåll eller familjemedlemmar
- 7 bevarings- eller civiltjänst
- 8 annat, vilket? AD01_1

AD02

70. Om Ni svarade på frågan 69 att Ni är pensionerad, har Ni

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

AD04

71. Om Ni svarade på frågan 69 att Ni är arbetslös eller permitterad, hur många månader har Er nuvarande arbetslöshet eller permittering fortgått?

|_|_| | månader

Svara på följande fråga på basen av Er nuvarande yrke eller arbete. Om Ni inte för tillfället arbetar, svara på basis av Ert senaste yrke eller arbete.

72. Är Ni eller var Ni AE01

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

AH01

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

- 0 nej → övergå till fråga 75
- 1 ja

AH03

74. Om Ni svarade Ja på frågan 73, hur många månader har Ni sammanlagt varit arbetslös eller permitterad under de senaste 5 åren?

|_|_| | månader

DELTAGANDE I HÄLSOUNDERSÖKNINGAR

För att kunna utveckla undersökningar angående hälsa, funktionsförmåga och välfärd, ber vi att Ni till slut svarar på de följande två frågor.

75. I fjol blev Ni inbjuden till Hälsa 2011 hälsoundersökningen. Vilka orsaker ledde till att Ni inte deltog undersökningen?

Ni kan anteckna flera svarsalternativ.

- 1 Jag fick ingen inbjudan till hälsoundersökningen.
- 2 Undersökningens tidpunkt eller plats passade mig inte.
- 3 Jag var alltför sjuk eller i dåligt skick för att delta undersökningen.
- 4 Undersökningen tog för mycket tid.
- 5 Mina tidigare erfarenheter rörande Hälsa 2000 undersökningen motsvarade inte mina förväntningar (t.ex. undersökningen tog för mycket tid, jag blev ovänligt behandlad).
- 6 Någon annan orsak, vilken?

76. Skulle Ni i fortsättningen delta hälsoundersökningar såsom Hälsa 2011, om

Ni kan anteckna högst de tre viktigaste svarsalternativen.

- 1 Ni fick själv välja tidpunkt och plats för undersökningen
- 2 undersökningen innehöll en läkarkontroll
- 3 undersökningen innehöll en tandläkarbesiktning
- 4 undersökningen innehöll flera mätningar och tester
- 5 Ni fick mera information rörande Era egna undersökningsresultat
- 6 undersökningens varaktighet vore kortare (1–2 timmar)
- 7 Ni fick ersättning för resekostnaderna till undersökningen eller något annat researrangemang
- 8 Ni fick ett presentkort (värde 10–20 euro) som ersättning för deltagandet
- 9 Ni fick 50 euro i ersättning för deltagandet
- 10 någon annan faktor, vilken? _____
- 11 jag skulle under inga omständigheter delta

För männens del tar undersökningen slut här. Var så god och anteckna ännu på den sista sidan vem som fyllde i formuläret samt datum. Tack så mycket!

Följande frågor berör bara kvinnor.

BD08D_T11

77. Hur många förlossningar har Ni haft?

Räkna med både vanliga förlossningar och kejsarsnitt.

- 1 ingen
- 2 sammanlagt |__|__| förlossningar BD08D_1_T11

BD21_T11

78. Har Ni haft aborter?

- 1 nej
- 2 ja, hur många? |__|__| BD21_1_T11

BD19_20_T11

79. Har Ni haft missfall eller utomkvedsgraviditeter?

- 1 nej
- 2 ja, hur många? |__|__| BD19_20_1_T11

80. Har Ni under de senaste sex månader använt hormonersättningsterapi, till exempel på grund av klimakteriet eller menstruationsstörningar?

Ni kan anteckna flera svarsalternativ

		nej	ja
tabletter	BD32_1_T11	0	1
gel	BD32_2_T11	0	1
plåster	BD32_3_T11	0	1
vagitorier	BD32_4_T11	0	1
vaginalsalva	BD32_5_T11	0	1

Vem fyllde i formuläret?

- 1 Den inbjudna själv
- 2 För den inbjudnas del make/maka eller någon annan släkting
- 3 För den inbjudnas del någon annan person (t.ex. vårdare, vän)

Vi hoppas att Ni har svarat på alla frågor.

Returnera formuläret i medföljande kuvertet. Portot är betalt.

Datum när Ni har fyllt i formuläret:

____/____ 2012

Tack för Era svar!

