



Du är en av de personer i Skåne som deltagit i denna undersökning 1999/2000 och 2005, eller om Du är mellan 18-27 år så får Du här en inbjudan att komma med i denna undersökning.

Ett stort tack till Dig som redan har varit med vid två tillfällen för att Du har hjälpt oss att öka kunskapen om skåningarnas hälsa och miljö. Till Dig som får inbjudan att vara med för första gången, vill vi säga att vi hoppas att även du kan tänka Dig att vara med i det viktiga arbetet att ta fram viktig kunskap för folkhälsoarbetet i Skåne.

Varför är det så viktigt att just du svarar på enkäten?

Den här undersökningen gör vi för att få en aktuell bild av skåningarnas hälsa och vårdkontakter och av levnads- och miljöförhållanden som har betydelse för den framtida folkhälsan i Skåne. Ditt deltagande, som innebär att du fyller i detta frågeformulär och skickar in det, är frivilligt.

Dina svar kommer att vara till stor hjälp vid utformningen av framtida hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder och för att förbättra hälso- och sjukvården i Skåne. För att resultaten ska bli rättvisande är det viktigt att så många som möjligt svarar på enkäten.

Vad händer med dina svar?

Givetvis kommer Din identitet och alla uppgifter om Dig att skyddas noga och vara sekretessbelagda enligt Sekretesslagen och Personuppgiftslagen. För att kunna göra vissa analyser kommer några uppgifter att hämtas från register, t.ex. uppgift om bostadsort (för att kunna titta på miljöfaktorerens inverkan), uppgifter om utflyttning från landet och sjukhusvård. När vi läst av ditt frågeformulär och när vi lagt till uppgifterna från registren, så skiljer vi på denna information och uppgiften om Din identitet så att ingen annan kan veta hur en enskild person har svarat. Frågeformuläret förstörs sedan. Alla deltagare har också rätt att när de så önskar få alla uppgifter om sig själva. Det är vidare viktigt att betona att all information som vi sammanställer kommer att redovisas i tabeller där det är helt omöjligt att identifiera någon enskild individ.

Undrar du något?

Sektionen för Socialmedicin och Global Hälsa vid Lunds universitet är ansvarig för genomförandet av undersökningen, utförandet av utskick, insamling av frågeformulären och sammanställningar. Om det är något Du vill tala med oss om i samband med ifyllandet av formuläret eller om undersökningen i övrigt är Du mycket välkommen att ringa det nummer som finns angivet på nästa sida.

Med vänliga hälsningar

Per-Olof Östergren, Professor
Forskargruppchef

Mathias Grahn, Statistiker
Projektkoordinator

Socialmedicin och Global Hälsa, Lunds universitet

Ett varmt tack på förhand för Din medverkan!

Mer fakta om undersökningen

För att minska antalet frågor i enkäten kommer folkbokföringsuppgifter såsom bostadsadress (för att kunna jämföra hälsouppgifterna med lokala förhållanden som luftföroreningar, buller, etc.), in- eller utflyttning från Sverige och medborgarskap (i grupper) att hämtas från Statistiska centralbyråns (SCB) register. Dessutom hämtas uppgifter om hälso- och sjukvårdsanvändning och sjukskrivningar från Region Skånes, Socialstyrelsen/Epidemiologiskt centrum respektive Försäkringskassans databaser.

Dina svar skyddas av sekretesslagen (SFS 1980:100, 9 kap.4§) och personuppgiftslagen (PUL). Det betyder att alla som arbetar med undersökningen har tystnadsplikt och att de insamlade uppgifterna redovisas i tabeller där ingen enskilds svar kan utläsas. Numret på översta delen av frågeformulärets framsida är till för att Sektionen för socialmedicin och global hälsa under insamlingen ska se vilka som svarat och vilka som ska få en påminnelse.

Alla identitetsuppgifter avlägsnas innan materialet analyseras och redovisas. Det är enbart berörda inom Sektionen för socialmedicin och global hälsa som kommer att ha tillgång till personbundna data.

Sektionen för socialmedicin och global hälsa vid Lunds universitet kommer att behålla en ”nyckel” mellan personidentitet och frågeblankettens löpnummer i tio år framåt. Detta görs bland annat för att kunna följa hälsoläget i framtiden. Det är enbart vissa utvalda personer hos sektionen för socialmedicin och global hälsa vid Lund universitet som kommer att ha tillgång till dessa uppgifter.

Har du frågor om själva undersökningen (bakgrund, syfte, hur du ska besvara frågorna etc) är du välkommen att kontakta Mathias Grahn, Socialmedicin och global hälsa, Lunds universitet vid Skånes universitetssjukhus i Malmö, tfn 040-39 14 09 (om telefonsvarare, v g lämna namn och telefonnummer så ringer vi upp) eller skicka e-post till fhk2010@med.lu.se

Så här fyller du i enkäten

Att besvara frågorna tar ca 30 minuter. Enkätsvaren registreras maskinellt och därför är det viktigt att de är ifyllda på rätt sätt.

Använd en bra kulspetspenna med svart eller mörkblå färg. Undvik blyerts.

Sätt ett kryss i de rutor du tycker stämmer bäst för dig. Markera om möjligt innanför rutorna.

Så här:

INTE så här:

Om Du råkar kryssa fel fyller Du i hela den rutan.

Så här:

Då kan maskinen läsa den. Kryssa sedan rätt ruta

Använd STORA bokstäver (versaler) när Du fyller i fält, t.ex.

S	V	A	R						
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Svarstid

Vi sätter stort värde på om vi kan få Ditt ifyllda frågeformulär inom en vecka.

Svarskuvert och porto

Skicka enkäten i bifogat kuvert. Portot är redan betalt.

Tack för din medverkan!

Hälsoläget i Skåne 2010

Din hälsa

Fråga 1 Hur känner Du Dig just nu, fysiskt och psykiskt, om Du ser till Din hälsa och Ditt välbefinnande?

Kryssa i lämplig ruta mellan 1 och 7
(1=mycket dåligt, 7=mycket bra)

1 2 3 4 5 6 7

Mycket dåligt

Mycket bra

Kunde inte må sämre

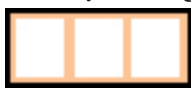
Kunde inte må bättre

Fråga 2 Hur lång är Du (utan skor)?



cm

Fråga 3 Hur mycket väger Du (utan kläder)?



kg

Fråga 4 Tror Du att Du kan göra något själv för att bevara en god hälsa?

- Ja, tror att egen insats är mycket betydelsefull
 Ja, tror att egen insats har viss betydelse
 Nej, tror inte att egen insats har någon betydelse

Fråga 5 Hur bedömer Du Ditt nuvarande hälsotillstånd i allmänhet?

- Mycket bra
 Bra
 Någorlunda
 Dåligt
 Mycket dåligt

Fråga 6 Tycker Du att Du får tillräckligt med sömn för att känna Dig utvilad?

- Ja, som regel
 Ja, men inte tillräckligt ofta
 Nej, aldrig eller nästan aldrig

Fråga 7 Har Du under de senaste 14 dagarna störts av sömnbesvär eller sömnproblem och hur besvärad har Du i så fall varit av dem?

- Ja, mycket besvärad
 Ja, lite besvärad
 Nej

Fråga 8 Känner Du Dig stressad i Din vardag?

- Ja, ofta
 Ja, ibland
 Nej, (nästan aldrig)

Fråga 9 Har Du de senaste veckorna kunnat koncentrera Dig på allt Du gjort?

- Bättre än vanligt
 Som vanligt
 Sämre än vanligt
 Mycket sämre än vanligt

Fråga 10 Har Du haft svårt att sova på grund av oro de senaste veckorna?

- Inte alls
 Inte mer än vanligt
 Mer än vanligt
 Mycket mer än vanligt

Fråga 11 Upplever Du att Du gjort nytta de senaste veckorna?

- Mer än vanligt
 Som vanligt
 Mindre än vanligt
 Mycket mindre än vanligt

Fråga 12 Har Du de senaste veckorna kunnat fatta beslut i olika frågor?

- Bättre än vanligt
 Som vanligt
 Sämre än vanligt
 Mycket sämre än vanligt

Fråga 13 Har Du ständigt känt Dig spänd de senaste veckorna?

- Mer än vanligt
- Som vanligt
- Mindre än vanligt
- Mycket mindre än vanligt

Fråga 14 Har Du de senaste veckorna känt att Du inte kunnat klara Dina problem?

- Inte alls
- Inte mer än vanligt
- Mer än vanligt
- Mycket mer än vanligt

Fråga 15 Har Du de senaste veckorna känt att Du kunnat uppskatta det Du gjort om dagarna?

- Mer än vanligt
- Som vanligt
- Mindre än vanligt
- Mycket mindre än vanligt

Fråga 16 Har Du de senaste veckorna kunnat ta itu med Dina problem?

- Bättre än vanligt
- Som vanligt
- Sämre än vanligt
- Mycket sämre än vanligt

Fråga 17 Har Du de senaste veckorna känt Dig olycklig och nedstämd?

- Inte mer än vanligt
- Mer än vanligt
- Mycket mer än vanligt

Fråga 18 Har Du de senaste veckorna förlorat tron på Dig själv?

- Inte alls
- Inte mer än vanligt
- Mer än vanligt
- Mycket mer än vanligt

Fråga 19 Har Du tyckt att Du varit värdelös de senaste veckorna?

- Inte alls
- Inte mer än vanligt
- Mer än vanligt
- Mycket mer än vanligt

Fråga 20 Har Du på det hela taget känt Dig någorlunda lycklig de senaste veckorna?

- Mer än vanligt
- Som vanligt
- Mindre än vanligt
- Mycket mindre än vanligt

Läkemedel

Fråga 21 Har Du under de tre senaste månaderna använt något av följande läkemedel eller preparat?

	Använt senaste 3 månaderna men inte senaste 2 veckorna	Använt senaste 2 veckorna
a) Medicin mot infektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Medicin mot nervositet, oro och sömnbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Medicin mot smärta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Medicin som P-piller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Medicin mot övergångsbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Medicin mot kärlkramp eller annat hjärtproblem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Medicin mot högt blodtryck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Medicin för att sänka blodfetter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Medicin mot diabetes (sockersjuka)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Medicin med annat syfte - t.ex. övervikt, halsbränna, allergi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Naturmedicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 22 Frågorna här handlar om hur Du känner Dig och hur Du har haft det under de senaste fyra veckorna. Ange för varje fråga det svarsalternativ som bäst beskriver hur Du känt Dig.

Hur stor del av tiden <u>under de senaste fyra veckorna...</u>	Hela tiden	Största delen av tiden	En hel del av tiden	En del av tiden	Liten del av tiden	Inget av tiden
a) har Du känt Dig riktigt pigg och stark?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) har Du känt Dig mycket nervös?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) har Du känt Dig så nedstämd att ingenting kan muntra upp dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) har Du känt Dig lugn och harmonisk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) har Du varit full av energi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) har Du känt Dig dystert och ledsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) har Du känt Dig utsliten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) har Du känt Dig glad och lycklig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) har Du känt Dig trött?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Långvarig sjukdom

Fråga 23 Har Du någon gång under de senaste 14 dagarna p g a någon sjukdom, skada, eller annan åkomma varit förhindrad att utföra Dina vanliga sysslor (t ex. arbete inom eller utanför hemmet, fritidsaktiviteter eller liknande?

- Ja
 Nej —————> Gå till fråga 24!

Om JA: Är dessa besvär av en mera bestående karaktär? Med bestående menas att de funnits eller förväntas vara 6 månader eller mera.

- Ja
 Nej

Fråga 24 Har Du någonsin varit tvungen att sluta ett arbete, byta till annat arbete eller andra arbetsuppgifter på grund av sjukdom, skada eller besvär?

- Ja, bytt arbete/arbetsuppgifter
 Ja, slutat ett arbete
 Ja, först bytt arbete/arbetsuppgifter och sedan slutat arbete
 Nej

Fråga 25 Har Du varit tvungen att stanna hemma från arbete på grund av sjukdom, skada eller andra besvär under de senaste två veckorna?

- Nej, inte alls de senaste 14 dagarna
 Ja

Om Ja: Hur många arbetsdagar?
Räkna bara arbetsdagar!

arbetsdagar

Fråga 26 Har Du varit tvungen att stanna hemma från arbete på grund av sjukdom, skada eller andra besvär under det senaste året inklusive de senaste två veckorna?

- Nej, inte alls det senaste året
 Ja

Om Ja: Hur många arbetsdagar?
Räkna bara arbetsdagar!

arbetsdagar

Fråga 27 Har Du någon långvarig sjukdom, besvär efter olycksfall, något handikapp eller annan svaghet?

- Ja
 Nej

Tandhälsa

Fråga 28 Har Du under de senaste fem åren gått regelbundet till tandläkare (minst en gång om året) för att kontrollera Dina tänder?

- Ja
- Nej, men har varit hos tandläkare 2-4 gånger under de senaste 5 åren
- Nej, men har varit hos tandläkare 1-2 gånger under de senaste 5 åren
- Nej, har inte varit hos tandläkare under de senaste 5 åren

Fråga 29 Nästan alla vuxna har fått tänder ut-dragna. Hur många av Dina egna tänder har Du kvar?

- Inga egna tänder kvar
- 1-9 egna tänder kvar
- 10-19 egna tänder kvar
- 20 eller fler egna tänder kvar
- Alla egna tänder kvar

Hot om våld och våld

Fråga 30 Har Du någon gång de senaste tolv månaderna blivit utsatt för hot eller hotelser om våld som var så farliga eller så allvarliga att Du blev rädd?

- Ja
- Nej

Fråga 31 Har Du någon gång under de senaste tolv månaderna blivit utsatt för fysiskt våld?

- Ja
- Nej —————> **Gå till fråga 32!**

Om JA: Var skedde detta?

Kryss kan sättas i flera rutor!

- På arbetsplatsen/i arbetet/skolan
- I hemmet
- I annans bostad/i bostadsområdet
- På allmän plats/på nöjesställe/på tåg, buss tunnelbana
- Någon annanstans

Om Ja: Vilken relation hade Du till personen som utsatte Dig för detta?

- Nära familjemedlem
- Annan släkting
- Bekant
- Okänd person

Om JA: Ledde detta våld till sådan kroppsskada att Du måste söka läkarvård?

- Ja
- Nej

Fråga 32 Hur säker och trygg känner Du Dig när Du går ensam i Ditt bostadsområde när det är mörkt?

- Mycket säker
- Ganska säker
- Ganska osäker
- Mycket osäker

Motion

Fråga 33 Hur mycket rör Du Dig och anstränger Dig kroppsligt på fritiden? Hushållsarbete undantaget.

Kryssa endast i ett alternativ!

- Stillasittande fritid
Ägnar Dig mest åt läsning, handarbete, TV, bio eller annan stillasittande sysselsättning på fritiden.
- Måttlig motion på fritiden
Promenerar, cyklar eller rör Dig på annat sätt under minst fyra timmar i veckan. I detta inräknas också gång eller cykling till och från arbetet samt söndagspromenader, ordinärt trädgårdsarbete.
- Regelbunden motion och träning
Ägnar Dig åt t ex löpning, simning, tennis, badminton, motionsgymnastik eller liknande, som motionssport.
- Hård träning eller tävlingsidrott
Ägnar Dig åt hård träning och tävling i löpning, orientering, skidåkning, simning, fotboll, handboll etc. regelbundet och flera gånger i veckan.

Miljö

Fråga 34 Har Du under de senaste 14 dagarna känt obehag som Du förknippar med lysrörs-ljus och hur besvärad har Du i så fall varit av det?

- Ja, mycket besvärad
 Ja, lite besvärad
 Nej

Fråga 35 Har Du under de senaste 14 dagarna känt obehag som Du förknippar med bild-skärm och hur besvärad har Du i så fall varit av det?

- Ja, mycket besvärad
 Ja, lite besvärad
 Nej

Fråga 36 Har Du under de senaste 14 dagarna känt obehag som Du förknippar med annan elektrisk utrustning och hur besvärad har Du i så fall varit av det?

- Ja, mycket besvärad
 Ja, lite besvärad
 Nej

Fråga 37 Har Du under de senaste 14 dagarna känt obehag som Du förknippar med att ha andats luft som luktat kemikalier och hur besvärad har Du i så fall varit av det?

- Ja, mycket besvärad
 Ja, lite besvärad
 Nej

Fråga 38 Har Du under de senaste 14 dagarna känt obehag som Du förknippar med andra lukter och hur besvärad har Du i så fall varit av det?

- Ja, mycket besvärad
 Ja, lite besvärad
 Nej

Tobak

Fråga 39 Röker Du?

- Ja, dagligen
 Ja, men inte alla dagar
 Nej ———> **Gå till fråga 40!**

Om JA: Hur mycket röker Du i genomsnitt?

cigaretter dagligen

cigariller dagligen

cigarrer dagligen

gram piptobak i veckan

Fråga 40 Har Du rökt tidigare?

- Ja, slutat det senaste halvåret
 Ja, slutade för mer än ett halvår sedan
 Nej ———> **Gå till fråga 42!**

Fråga 41 När började Du röka?

Årtal

År

Fråga 42 Är Du utsatt för passiv rökning (dvs. röker andra personer i hemmet eller på arbetet)?

- Ja, både i hemmet och på arbetet
 Ja, i hemmet
 Ja, på arbetet
 Nej

Fråga 43 Använder Du snus?

- Ja
 Nej

Alkoholkonsumtion

Fråga 44 Hur många dagar sammanlagt under de senaste 30 dagarna drack Du vin, sprit eller öl (ej lättöl)?

Antal dagar från 0 till 30

Fråga 45 När drack Du senast vin, sprit eller öl (ej lättöl)?

- Har ej druckit något det senaste året
————> **Gå till fråga 53!**
- Har druckit någon gång under det senaste året, men EJ under de senaste 30 dagarna ———> **Gå till fråga 50!**
- Har druckit någon gång under de senaste 30 dagarna

Fråga 46 Hur många dagar under de senaste 30 dagarna drack Du öl (ej lättöl)?

Antal dagar från 0 till 30

Om Du DRUCKIT ÖL: Hur mycket öl (ej lättöl) drack Du i genomsnitt på en sådan dag som Du drack öl?

Flaskor öl (33 cl) per dag

Burkar öl (45 cl) per dag

Fråga 47 Hur många dagar under de senaste 30 dagarna drack Du vin?

Antal dagar från 0 till 30

Om Du DRUCKIT VIN: Hur mycket vin drack Du i genomsnitt på en sådan dag som Du drack vin?

Glas (12 cl) per dag

Halvflaskor (37 cl) per dag

Helvflaskor (75 cl) per dag

Fråga 48 Hur många dagar under de senaste 30 dagarna drack Du sprit, t.ex. vodka, brännvin eller whisky?

Antal dagar från 0 till 30

Om DRUCKIT SPRIT: Hur mycket sprit drack Du i genomsnitt på en sådan dag som Du drack sprit?

Drinkar/glas (4-6 cl) per dag

Halvflaskor (37 cl) per dag

Helvflaskor (75 cl) per dag

Fråga 49 Hur många dagar under de senaste 30 dagarna hände det, att Du på en dag drack 5 flaskor öl eller 4 burkar öl (ej lättöl) eller mer?

dagar

Hur många dagar under de senaste 30 dagarna hände det, att Du på en dag drack 1 flaska vin eller mer?

dagar

Hur många dagar under de senaste 30 dagarna hände det, att Du på en dag drack 37 cl sprit eller mer?

dagar

Fråga 50 Har Du någon gång under de senaste 12 månaderna druckit hembränd sprit?

- Ja, regelbundet
- Ja, flera gånger
- Ja, någon gång
- Nej, aldrig

Socialt nätverk

Fråga 51 Har Du någon gång under de senaste 12 månaderna druckit sprit som du tror Dig veta att någon annan har smugglat från utlandet?

- Ja, regelbundet
- Ja, flera gånger
- Ja, någon gång
- Nej, aldrig

Fråga 52 Har Du någon gång under de senaste 12 månaderna druckit laboratoriesprit eller teknisk sprit?

- Ja, regelbundet
- Ja, flera gånger
- Ja, någon gång
- Nej, aldrig

Fråga 53 Har Du under de senaste 12 månaderna tagit med Dig alkohol hem till Sverige när Du kom hem från en utlandsresa?

- Ej varit utomlands de senaste 12 månaderna
- Ja
- Nej

Fråga 54 Har Du under de senaste 12 månaderna inköpt märkessprit av en privatperson till ett lägre pris än vad som gäller i Systembolagets butiker?

Med märkessprit menas flaska med etikett från officiell sprittillverkare.

- Ja, regelbundet
- Ja, flera gånger
- Ja, någon gång
- Nej, aldrig

Fråga 55 Har Du någonsin rökt hasch?

- Nej
- Ja, inom den senaste månaden
- Ja, inom det senaste året
- Ja, tidigare

Fråga 56 Känner Du att Du har någon eller några personer som kan ge Dig ett ordentligt personligt stöd för att klara av livets stress och problem?

- Ja, helt säkert
- Ja, troligen
- Inte helt säkert
- Nej

Fråga 57 Kan Du få hjälp av någon eller några personer vid sjukdom med praktiska problem (låna småsaker, hjälp till reparation, hjälp att skriva en skrivelse, få råd eller information)?

- Ja, utan tvekan
- Ja, troligen
- Nej, troligen inte
- Nej, inte alls

Fråga 58 Har Du under de senaste 12 månaderna
Kryss kan sättas i flera rutor!

- deltagit i studiecirkel/kurs på Din arbetsplats
- deltagit i studiecirkel/kurs på Din fritid
- deltagit i fackföreningsmöte
- deltagit i annat föreningsmöte
- varit på teater/bio
- varit på konstutställning
- deltagit i religiös sammankomst
- varit på sporttillställning
- skrivit insändare i tidning/tidskrift
- deltagit i demonstration av något slag
- besökt offentlig tillställning, exempelvis nattklubb, danstillställning eller liknande
- deltagit i större släktsammankomst
- varit på privat fest hos någon
- inget av ovanstående

Fråga 59 Är Du rotad och känner en stark samhörighet med Ditt bostadsområde?

- I hög grad
- I viss mån
- Inte speciellt
- Inte alls

Fråga 60 Är Du rotad och känner en stark samhörighet med Dina arbetskamrater?

- Har inga arbetskamrater
- I hög grad
- I viss mån
- Inte speciellt
- Inte alls

Fråga 61 Ta ställning till följande påståenden:

De flesta människor skulle utnyttja Dig om de fick chansen.

- Håller inte alls med
- Håller inte med
- Håller med
- Håller med fullständigt

De flesta människor försöker vara i grunden rättvisa.

- Håller inte alls med
- Håller inte med
- Håller med
- Håller med fullständigt

Man kan lita på de flesta människor.

- Håller inte alls med
- Håller inte med
- Håller med
- Håller med fullständigt

Man kan inte vara nog försiktig när man har med andra människor att göra.

- Håller inte alls med
- Håller inte med
- Håller med
- Håller med fullständigt

Arbete

Fråga 62 Vilket av följande stämmer bäst in på Dig just nu?

- Hemarbetande (arbetar ej utanför hemmet)
- Förvärvsarbetande
- Pensionär (förtidspension, sjukbidrag/sjukpension, ålderspension)
- Studerande
- Arbetslös

Om FÖRVÄRVSARBETAR: Hur många timmar förvärvsarbetar Du per vecka?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

 timmar per vecka

Om ARBETSLÖS: När blev Du arbetslös?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Månad

År

Fråga 63 Har Du förvärvsarbetat under de senaste 12 månaderna?

- Nej ———> Gå till fråga 69!
- Ja

Om JA: Hur många månader har Du förvärvsarbetat under de senaste 12 månaderna?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

 månader

Fråga 64 Anställningsförhållande?

- Anställd
- Egen företagare utan anställda
- Egen företagare med 1-9 anställda
- Egen företagare med mer än 10 anställda

Om ANSTÄLLD: Hur är Du för närvarande anställd?

Om Du har flera arbeten kan flera alternativ anges!

- Fast anställd
- Vikarie-anställd
- Tidsbegränsad (kontraktsanställd/projektanställd)
- Timanställd
- Annan tillfällig anställning

Fråga 65 Vilket är/var Ditt yrke eller Dina arbetsuppgifter?

Om Du inte förvärsarbetar nu, ange yrkel arbetsuppgifter som Du huvudsakligen har haft. Försök att lämna en yrkesbeskrivning som noggrant beskriver Din huvudsakliga arbetsuppgift. I stället för chaufför, skriv t.ex. buss chaufför, lastbilschaufför etc. Exempel: I stället för lärare, skriv t.ex.

F	Ö	R	S	K	O	L	E	L	Ä	R	A	R	E								
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Yrke:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Beskriv även dina huvudsakliga arbetsuppgifter. Om Du är t.ex. projektledare skriv då t.ex. ansvarig för att förbättra arbetsmiljön i åldringsvården, ansvarig för att utveckla systemet för att förkorta väntetider i call centerverksamhet.

Beskriv dina huvudsakliga arbetsuppgifter så noggrant som möjligt.

Fråga 66 Är Ditt dagliga arbete fysiskt lätt eller tungt?

- Mycket lätt *Sittande arbete (ex köra fordon, läsa, kontorsarbete, undervisning)*
- Lätt *Stå med liten muskelaktivitet (ex matning, utdelning av medicin i vård, diska, finmekaniskt servicearbete)*
- Medeltungt *Muskelarbete med medeltungt intensitet (ex gå omkring, lyfta/bära mindre än 5 kg, tvätta, bädda, städa, snickeriarbete, barn tillsyn)*
- Tungt *Muskelarbete med ganska hög intensitet och ökad andhämtning (ex underhåll, tyngre servicearbete, lyfta, bära, vända patienter i vård, sopa gator, tyngre trädgårdsarbete, lasta och lossa varor)*
- Mycket tungt *Muskelarbete med hög intensitet och kraftigt ökad andhämtning (ex betongggjutning, timmermansarbete, skyffla jord, sand, lyfta, bära mer än 25 kg)*

Fråga 67 Det företag/den arbetsplats Du idag arbetar på, är det den arbetsplats Du önskar arbeta på i framtiden?

- Ja
- Nej

Fråga 68 Är det yrke Du har idag det yrke Du önskar ha i framtiden?

- Ja
- Nej

Fråga 69 När Du växte upp, vilket yrke hade familjeförsörjaren?

Om flera arbeten, ange det senaste!

Fråga 70 Vilket anställningsförhållande hade familjeförsörjaren när Du växte upp?

- Anställd
- Egen företagare utan anställda
- Egen företagare med 1-9 anställda
- Egen företagare med mer än 10 anställda

Fråga 71 Har Du någon gammal eller sjuk anhörig som Du behöver hjälpa, se till eller vårda?

- Ja
 Nej

Om JA: Hur många timmars bundenhet/arbete per vecka innebär detta för Dig?

timmar per vecka

Arbetslöshet

Fråga 72 Har Du varit ofrivilligt arbetslös någon gång under de senaste tre åren?

- Ja
 Nej ———> Gå till fråga 73!

Om JA: Ungefär hur lång tid har Du sammanlagt varit arbetslös under de senaste tre åren?

månader

Fråga 73 Hur stor bedömer Du risken vara att Du själv blir arbetslös inom ett år?

- Stor risk
 Viss risk
 Liten risk
 Ingen risk
 Vill inte arbeta om ett år

Ekonomi

Fråga 74 Hur ofta har det hänt att Du under de senaste 12 månaderna haft svårigheter att klara av Dina räkningar (hyra, el, tel, räntor, amorteringar, försäkringar etc.)?

- Varje månad
 Ungefär hälften av årets månader
 Någon enstaka gång
 Aldrig

Fråga 75 Om Du plötsligt skulle hamna i en oförutsedd situation, där Du på en vecka måste skaffa fram 14 000 kronor, skulle Du klara det?

- Ja
 Nej

Fråga 76 Hade Din familj det svårt ekonomiskt under Din uppväxttid?

- Nej, inga nämnvärda ekonomiska problem
 Ja, lätta och/eller relativt kortvariga perioder med ekonomiska problem
 Ja, svåra och/eller långvariga perioder med ekonomiska problem

Arbetsmiljö

Om Du inte förvärvsarbetat alls under de senaste 12 månaderna ———> Gå till fråga 82!

Fråga 77 Håller Du med om följande påståenden?

	Håller inte alls med	Håller inte med	Håller med	Håller med fullständigt
a) Mitt arbete kräver att jag lär mig nya saker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mitt arbete innebär att jag gör samma sak om och om igen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) I mitt arbete måste man vara påhittig och kreativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) I mitt arbete får jag fatta egna beslut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Mitt arbete kräver stor skicklighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Jag har mycket lite frihet att bestämma hur mitt arbete ska utföras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Jag får göra många olika saker i mitt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Håller inte alls med	Håller inte med	Håller med	Håller med fullständigt
h) Jag har mycket att säga till om vad det gäller det som händer på mitt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Jag har möjlighet att utveckla min egen förmåga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Mitt arbete kräver att jag arbetar mycket snabbt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Mitt arbete kräver att jag arbetar mycket hårt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Man kräver inte för stor arbetsinsats av mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Jag har tillräckligt med tid för att få arbetet utfört	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Jag slipper motstridiga krav från andra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) I mitt arbete krävs långa perioder av intensiv koncentration på uppgiften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Jag avbryts ofta i mina arbetsuppgifter innan de är färdiga och måste senare ta itu med dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Mitt arbete är mycket hektiskt (stressigt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Jag måste ofta slå av på takten i mitt arbete för att vänta på att arbetskamrater eller andra avdelningar ska bli klara med sina uppgifter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Saknar/saknade arbetskamrater	Håller inte alls med	Håller inte med	Håller med	Håller med fullständigt
s) Min arbetsledare (chef) bryr sig om dem som arbetar under honom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) Min arbetsledare (chef) lyssnar på vad jag har att säga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) Min arbetsledare (chef) hjälper mig att få jobbet gjort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Min arbetsledare är bra på att få folk att samarbeta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x) Mina arbetskamrater är duktiga i sina jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y) Mina arbetskamrater är intresserade av mig som människa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
z) Mina arbetskamrater är vänliga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
å) Mina arbetskamrater hjälper till att få jobbet gjort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 78 Håller Du med om följande påståenden?

	Håller inte alls med	Håller inte med	Håller med	Håller med fullständigt
a) Min anställningstrygghet är osäker på grund av konkurrensen på världsmarknaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jag måste arbeta hårdare nuförtiden på grund av konkurrensen på världsmarknaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Jag har förlorat makt och inflytande över hur saker och ting utvecklar sig på min arbetsplats på grund av konkurrensen på världsmarknaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 79 Vilken utbildningsnivå krävs i Ditt arbete, uttryckt som utbildningsår (inte nödvändigtvis samma som Din egen utbildning)?

- Förgymnasial utbildning (Folkskola, Grundskola 1-6 år)
Grundskola Åk 1-6; Folkskola, max 8 år; Övrig motsvarande utbildning
- Förgymnasial utbildning (7-9 år)
Grundskola Åk 7-9; Realskola; Övrig motsvarande utbildning
- Gymnasial utbildning kortare än två år
Avslutad utbildning kortare än två år vid Gymnasieskola, Komvux, folkhögskola, AMU mm; Åk 1 på program/linje vid Gymnasium eller Komvux men ej avslutad utbildning
- Tvåårig Gymnasial utbildning
2-årig linje vid Gymnasieskola eller Komvux, folkhögskola, AMU mm motsvarande minst två års heltidsstudier vid Gymnasium; Åk 2 på program/linje vid Gymnasium eller Komvux men ej avslutad utbildning
- Treårig Gymnasial utbildning
3-årig linje vid Gymnasieskola eller Komvux, folkhögskola, AMU mm motsvarande minst två års heltidsstudier vid Gymnasium; Studentexamen
- Eftergymnasial utbildning kortare än två år
Åk 4 tekniskt gymnasium; Påbyggnadsutbildningar vid Gymnasium, Komvux, AMU mm; Tekniskt basår; Kvalificerad yrkesutbildning (KY) kortare än 2 år; Yrkesteknisk högskoleutbildning(YTH); Högskoleutbildning – minst 20 (30 ECTS) poäng i ett ämne
- Eftergymnasial utbildning 2-2,5 år eller 80-100 poäng (120-150 ECTS)
Högskoleexamen generell, 80 poäng; Högskoleingenjörsexamen, 80 poäng; Kvalificerad yrkesutbildning (KY) 2 år, 80-100 poäng; Övrig eftergymnasial utbildning minst två år men kortare än tre år

- Eftergymnasial utbildning 3-3,5 år eller 120-140 poäng (180-210 ECTS)
Minst tre års utbildning (120 poäng) men ej examen; Högskoleingenjörsexamen, 120 poäng; Annan utbildning vid universitet/högskola, 120-140 poäng / fil kand., fil mag., pol mag.; Kvalificerad yrkesutbildning (KY) 3 år, 120 poäng; Övrig treårig eftergymnasial utbildning
- Eftergymnasial utbildning 4 år eller längre, 160 poäng eller mer (240 ECTS)
Magisterexamen; Civilingenjörsexamen; Annan högskoleutbildning, 160 poäng eller mer/ motsvarande äldre examina; Övrig eftergymnasial utbildning fyra år eller längre
- Forskarutbildning
Licentiatutbildning; Doktorsgrad eller doktorsexamen; Övrig forskarutbildning

Fråga 80 Händer det att Du arbetar övertid på Ditt arbete?

- Arbetar aldrig övertid
- Arbetar övertid någon gång i månaden
- Arbetar ofta övertid
- Har ej reglerad arbetstid

Om ARBETAR ÖVERTID: Ange genomsnittligt antal övertidstimmar per vecka

timmar per vecka

Om ARBETAR ÖVERTID: Kan Du vanligen själv bestämma när Du vill förlägga övertiden?

- Ja
- Nej

Om ARBETAR ÖVERTID: Får Du i allmänhet ersättning för övertiden?

- Ja
- Nej

Företagshälsovård

Fråga 81 Finns det tillgång till företagshälsovård på Din arbetsplats?

- Ja
- Nej —> **Gå till fråga 82!**
- Vet ej —> **Gå till fråga 82!**

Om det finns företagshälsovård på Din arbetsplats:: Har Du själv varit i kontakt med företagshälsovården under de senaste två åren?

- Ja
- Nej —> **Gå till fråga 82!**

Om JA: Med vad?

Kryss kan sättas i flera rutor!

- Ja, i samband med genomgång av arbetsmiljön på min arbetsplats
- Ja, för hälsoundersökning
- Ja, i rehabiliteringsärende
- Ja, i annat ärende

Fråga 82 Hade Du år 2005 tillgång till företagshälsovård på Din arbetsplats?

- Ja
- Nej
- Vet ej
- Förvärsarbetade inte

Fråga 83 Hade Du år 1999 tillgång till företagshälsovård på Din arbetsplats?

- Ja
- Nej
- Vet ej
- Förvärsarbetade inte

Pendling

Fråga 84 Hur tar Du Dig vanligtvis till arbetet

Kryss kan sättas i flera rutor!

- Promenad
- Cykel
- Bil
- Buss
- Tåg
- Annat
- Förvärsarbetar inte —> **Gå till fråga 85!**

Hur lång tid tar det att komma till arbetet (enkel resa)?

- Mindre än 15 minuter
- 15-30 minuter
- 30-60 minuter
- 1-1,5 timme
- 1,5-2 timmar
- Mer än 2 timmar
- Jag har ingen fast arbetsplats

Fråga 85 Hur tog Du Dig vanligtvis till arbetet under hösten 2005?

- Promenad
- Cykel
- Bil
- Buss
- Tåg
- Annat
- Förvärsarbetade inte —> **Gå till fråga 86!**

Hur lång tid tog det att komma till arbetet (enkel resa) hösten 2005?

- Mindre än 15 minuter
- 15-30 minuter
- 30-60 minuter
- 1-1,5 timme
- 1,5-2 timmar
- Mer än 2 timmar
- Jag hade ingen fast arbetsplats

Fråga 86 Hur tog Du Dig vanligtvis till arbetet under hösten 1999?

- Promenad
- Cykel
- Bil
- Buss
- Tåg
- Annat
- Förvärvsarbetade inte → **Gå till fråga 87!**

Hur lång tid tog det att komma till arbetet (enkel resa) hösten 1999?

- Mindre än 15 minuter
- 15-30 minuter
- 30-60 minuter
- 1-1,5 timme
- 1,5-2 timmar
- Mer än 2 timmar
- Jag hade ingen fast arbetsplats

Bostad

Fråga 87 Vilken typ av hus bor Du i?

- Friliggande en- eller tvåfamiljsvilla
- Sammanbyggt radhus eller kedjehus
- Flerfamiljshus med 1-2 våningsplan
- Flerfamiljshus med 3-4 våningsplan
- Flerfamiljshus med minst 5 våningsplan
- Ålderdomshem, servicehus med helinackordering
- Sjukhus, sjukhem, långtidssjukvård eller annan vårdinstitution
- Serviceboende (enskilt eller i gruppboende) i flerfamiljshus eller villa
- Servicehus (lägenheter), pensionärshotell, bostadshotell
- Annan kollektiv bostad eller institution
- Annat, **Vad?**

Fråga 90 Medför buller från trafiken några av följande olägenheter?

- a) Svårt att höra radio/TV
- b) Telefonsamtal hindras
- c) Vanligt samtal hindras
- d) Vila/avkoppling störs
- e) Svårt att somna
- f) Blir väckt

Fråga 88 På vilket sätt disponerar Du/Ni bostaden?

- Äganderätt / andelslägenhet / arrende
- Bostadsrätt - erlagd insats till bostadsrättsförening
- Hyresrätt

Fråga 89 Är Du besvärad av buller från vägtrafik, tåg eller flyg?

Vägtrafik

- Inte alls
- Inte särskilt mycket
- Ganska mycket
- Mycket

Tågbuller

- Inte alls
- Inte särskilt mycket
- Ganska mycket
- Mycket

Flygbuller

- Inte alls
- Inte särskilt mycket
- Ganska mycket
- Mycket

	Finns inget buller	Ja, ofta (varje vecka)	Ja, ibland	Nej, aldrig
a) Svårt att höra radio/TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Telefonsamtal hindras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vanligt samtal hindras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Vila/avkoppling störs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Svårt att somna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Blir väckt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 91 Tänk på naturen inom 5-10 minuters gångavstånd från där Du bor. Det kan t.ex. vara grönområden, parker eller skogsområden. Håller du med om följande påståenden?

Naturen i området där jag bor...	Håller inte alls med	Håller inte med	Håller med	Håller med fullständigt	Vet ej/kan ej ta ställning
a) ...är rofylld, men man kan höra naturens egna ljud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ...är vild, den har fått utvecklas utan människors påverkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ...har en stor mångfald av djur och växtarter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ...är ett stort sammanhängande område	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ...gör att man upplever det historiska arvet t.ex. fornminnen, gamla träd eller byggnader	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 92 Vilket år är Du född?

--	--	--	--

Fråga 93 Kön?

- Man
 Kvinna

Fråga 94 Civilstånd?

- Gift/sambo
 Ogift
 Frånskild
 Änka/änkling

Fråga 95 Är Du född i Sverige?

- Ja
 Nej

Om NEJ: När flyttade du till Sverige år (årtal)

--	--	--	--

Om NEJ: Vilket land är Du född i?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fråga 96 Är Dina föräldrar födda i Sverige?

- Ja, båda
 Nej, en av föräldrarna är född i annat land
 Nej, båda föräldrarna är födda i annat land

Om NÅGON FÖDD UTOMLANDS: I vilket eller vilka länder?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fråga 97 Vilket språk används huvudsakligen i Ditt hushåll?

- Svenska
 Annat
 Svenska och annat lika mycket

Fråga 98 Hur många personer är Ni i hushållet (Dig själv medräknad)?

personer

Fråga 99 Har Du hemmavarande barn som är under 25 år?

- Nej
 Ja

Fråga 100 Vilken utbildning har Du?

- Förgymnasial utbildning Folkskola, Grundskola 1-6 år
Grundskola Åk 1-6; Folkskola, max 8 år; Övrig motsvarande utbildning
- Förgymnasial utbildning (7-9 år)
Grundskola Åk 7-9; Realskola; Övrig motsvarande utbildning
- Gymnasial utbildning kortare än två år
Avslutad utbildning kortare än två år vid Gymnasieskola, Komvux, folkhögskola, AMU mm; Åk 1 på program/linje vid Gymnasium eller Komvux men ej avslutad utbildning
- Tvåårig Gymnasial utbildning
2-årig linje vid Gymnasieskola eller Komvux, folkhögskola, AMU mm motsvarande minst två års heltidsstudier vid Gymnasium; Åk 2 på program/linje vid Gymnasium eller Komvux men ej avslutad utbildning
- Treårig Gymnasial utbildning
3-årig linje vid Gymnasieskola eller Komvux, folkhögskola, AMU mm motsvarande minst två års heltidsstudier vid Gymnasium; Studentexamen

Eftergymnasial utbildning kortare än två år
Åk 4 tekniskt gymnasium; Påbyggnadsutbildningar vid Gymnasium, Komvux, AMU mm; Tekniskt basår; Kvalificerad yrkesutbildning (KY) kortare än 2 år; Yrkesteknisk högskoleutbildning(YTH); Högskoleutbildning – minst 20 (30 ECTS) poäng i ett ämne

Eftergymnasial utbildning 2-2,5 år eller 80-100 poäng (120-150 ECTS)
Högskoleexamen generell, 80 poäng; Högskoleingenjörsexamen, 80 poäng; Kvalificerad yrkesutbildning (KY) 2 år, 80-100 poäng; Övrig eftergymnasial utbildning minst två år men kortare än tre år

Eftergymnasial utbildning 3-3,5 år eller 120-140 poäng (180-210 ECTS)
Minst tre års utbildning (120 poäng) men ej examen; Högskoleingenjörsexamen, 120 poäng; Annan utbildning vid universitet/högskola, 120-140 poäng / fil kand., fil mag., pol mag.; Kvalificerad yrkesutbildning (KY) 3 år, 120 poäng; Övrig treårig eftergymnasial utbildning

Eftergymnasial utbildning 4 år eller längre, 160 poäng eller mer (240 ECTS)
Magisterexamen; Civilingenjörsexamen; Annan högskoleutbildning, 160 poäng eller mer/motsvarande äldre examina; Övrig eftergymnasial utbildning fyra år eller längre

Forskarutbildning
Licentiatutbildning; Doktorsgrad eller doktorsexamen; Övrig forskarutbildning

Sjukvårdsutnyttjande

Fråga 101 Har Du under de senaste tre månaderna på grund av egen sjukdom besökt läkarmottagning eller läkare vid sjukhus?

- Ja
 Nej

Fråga 102 Har Du under de senaste 3 månaderna legat på sjukhus eller sjukhem?

- Ja, på sjukhus
 Ja, på sjukhem
 Nej

Fråga 103 Har Du under de 3 senaste månaderna ansett Dig vara i behov av läkarvård men inte sökt vård?

- Ja, flera gånger
- Ja, en gång
- Nej

Om JA: Vilken var anledningen till att Du inte sökte vård?

Kryss kan sättas i flera rutor!

- Besvären gick över
 - Hade inte råd
 - För långa väntetider
 - Tycker inte att jag kan få någon hjälp
 - Kom inte fram i telefon
 - Fick inte tag på någon läkare
 - Kände inte till någon bra läkare
 - Hade inte tid
 - Ville vänta ett tag
 - Annan orsak, vad? *Fyll i nedan*
-
-
-

Fråga 104 Om Du tänker på de senaste tolv månaderna, vilken läkare sökte Du senast under det gångna året?

- Har inte sökt läkare under det gångna året
- Distriktsläkare på vårdcentral
- Privatläkare
- Läkare på sjukhusmottagning
- Jourcentralen/akutkliniken
- Företagsläkare
- Läkare som gjort hembesök
- Annan läkare

Fråga 105 Har Du någon egen läkare som Du brukar vända Dig till?

- Ja, privatpraktiserande läkare
- Ja, distriktsläkare
- Ja, företagsläkare
- Ja, sjukhusläkare
- Nej, ingen speciell läkare

Fråga 106 Tycker Du läkaren/läkarna bemötte Dig med vänlighet och respekt vid Ditt senaste besök inom sjukvården?

- Ja, till fullo
- Ja, delvis
- Nej, inte alls
- Har inte besökt sjukvården

Bemötte sköterskan/sköterskorna Dig med vänlighet och respekt vid Ditt senaste besök inom sjukvården?

- Ja, till fullo
- Ja, delvis
- Nej, inte alls
- Har inte besökt sjukvården

Bemötte receptionspersonalen Dig med vänlighet och respekt vid Ditt senaste besök inom sjukvården?

- Ja, till fullo
- Ja, delvis
- Nej, inte alls
- Har inte besökt sjukvården

Bemötte övriga personalen Dig med vänlighet och respekt vid Ditt senaste besök inom sjukvården?

- Ja, till fullo
- Ja, delvis
- Nej, inte alls
- Har inte besökt sjukvården

Fråga 107 Har Du upplevt att personalen inom sjukvården varit öppen för Dina behov/önskemål

- Ja i hög grad
- Ja, delvis
- Nej, inte särskilt
- Nej, inte alls
- Har inte besökt sjukvården

Fråga 108 Har Du varit delaktig i utformningen och planeringen av Din vård, t ex vid utformning av vårdplan?

- Ja i hög grad
- Ja, delvis
- Nej, inte särskilt
- Nej, inte alls
- Har inte varit aktuellt

Fråga 109 Har Du fått den information Du behöver om Ditt tillstånd, och om de undersökningar och behandlingar som detta föranlett?

- Ja i hög grad
- Ja, delvis
- Nej, inte särskilt
- Nej, inte alls
- Har inte varit aktuellt

Fråga 110 Hur är Dina erfarenheter av sjukvården i Din hemkommun?

- Mest positiva erfarenheter
- Både positiva och negativa erfarenheter
- Mest negativa erfarenheter
- Har inte haft någon kontakt med sjukvården i min kommun

Fråga 111 Vad är bäst med sjukvården i Din hemkommun?

Fråga 112 Vad är sämst med sjukvården i Din hemkommun?

Fråga 113 Övrigt som Du vill påpeka och som handlar om Din hälsa, hälsorisker i Din hemkommun eller saker som Du skulle vilja göra för att Din hemkommun ska bli en bättre kommun att leva och bo i?

Fråga 114 Kan Du tänka dig att bli kontaktad för att svara på kompletterande frågor. Om Du går med på det, vänligen fyll i uppgifter om namn, adress och telefonnummer. Om Du inte vill bli kontaktad kryssar Du för Nej och utelämnar namn, adress o.s.v.

- Ja

- Nej

Namn:

Adress:

Postnummer:

 Postadress:

Telefonnummer:

Tack för att Du tog Dig tid att fylla i frågeformuläret!