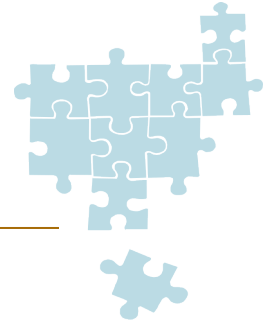




LUNDS  
UNIVERSITET

10002



## Hälsoläget i Skåne 2016

### HÄR ÄR ENKÄTEN ...

... som vi berättade om i ett postkort du fick för ett par veckor sen. Det handlar alltså om en uppföljning av en folkhälsoenkät som gjorts flera gånger tidigare i Skåne. Vi vill ha mer kunskap om sambanden mellan arbetsliv, boende, stress, miljö och vår hälsa. Eftersom samhället ändras i snabb takt behöver vi fylla igen kunskapsluckorna. På längre sikt kan insamlandet och spridandet av sådan kunskap leda till sjukdomsförebyggande samhällsåtgärder och till en bättre hälso- och sjukvård.



Att delta är förstas helt frivilligt. Hör vi inget från dig, så kommer vi att skicka TVÅ påminnelser med samma enkät. Då vi är måna om miljön hoppas vi att du som tänker fylla i enkäten kan göra det så snart tillfälle ges och därefter skickar in den inom kort. Om du inte vill delta och inte vill ha några påminnelser, går det att bra att meddela oss detta via mail (se nedan för kontaktuppgifter).

### VAD HÄNDER MED DINA SVAR OCH ANDRA UPPGIFTER OM DIG?

För att kunna göra vissa analyser kommer några uppgifter att hämtas från offentliga register, t.ex. folkbokföringen och Socialstyrelsens och Försäkringskassans register. Dina svar skyddas av sekretesslagen (SFS 1980:100, 9 kap.4§) och personuppgiftslagen (PUL), vilket bland annat innebär att alla som arbetar med undersökningen har tystnadsplikt. Så här går det till rent praktiskt: Löpnumret på översta delen av frågeformulärets framsida är till för att vi under insamlingen ska kunna se vilka som svarat och vilka som ska få en påminnelse. Detta register med "nyckel" mellan personuppgifter och löpnummer är helt separat och avskilt från enkätsvaren. Enkätuppgifterna matas istället in i en helt anonym databas och forskarna har alltså bara tillgång till löpnummer-kopplade enkätsvar.

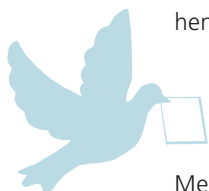
Alla deltagare har rätt att om de så önskar få ut alla uppgifter om sig själva och även att kunna bli borttagna ur registret. Vi sparar därför nyckeln mellan personuppgifter och löpnummer i 10 år framåt. Det är enbart vissa utvalda personer på sektionen för Socialmedicin och Global hälsa vid Lunds universitet som kommer att ha tillgång till nyckeln, som förvaras i ett låst skåp. Allt detta beskrivs noga i den etiska ansökan som all forskning måste genomgå.

Det är också 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. 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 kontakta oss.

En del av frågorna i enkäten, kan upplevas mycket känsliga. Det kan till exempel gälla frågan om sexuell kränkning. Om enkäten väcker frågor hos dig och du önskar information och/eller rådgivning är du välkommen att maila eller ringa Anette Agardh (barnmorska och docent), anette.agardh@med.lu.se, tel: 040-39 13 38 alt 070-833 77 35. Det går bra att kontakta henne anonymt.



Om du inte vill delta och inte vill ha fler utskick kan du maila Media-Tryck, Lunds universitet: halsolaget2016@service.lu.se. (Vi försöker uppdatera listorna så att du inte ska få några onödiga utskick.)

Med vänliga hälsningar

Per-Olof Östergren, professor, projektansvarig: per-olof.ostergren@med.lu.se, 040-39 14 07  
Catarina Canivet, distriktsläkare, forskare: catarina.canivet@med.lu.se

### SVARSKUVERT OCH PORTO

Skicka enkäten i bifogat kuvert. Portot är redan betalt.

#### SÅ HÄR FYLLER DU I ENKÄTEN

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.

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

**Varmt tack för  
din medverkan!**



# 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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7

Mycket dåligt, kunde inte må sämre Mycket bra, kunde inte må bättre

**Fråga 2.** Hur lång är du (utan skor)?

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

**Fråga 3.** Hur mycket väger du (utan kläder)?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	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.** 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 9.** 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 10.** Upplever du att du gjort nytta de senaste veckorna?

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

**Fråga 11.** Har du de senaste veckorna kunnat fatta beslut i olika frågor?

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

**Fråga 12.** Har du ständigt känt dig spänd de senaste veckorna?

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

**Fråga 13.** 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 14.** 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 15.** Har du de senaste veckorna kunnat ta itu med dina problem?

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

Fråga 16. Har du de senaste veckorna känt dig olycklig och nedstämd?

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

Fråga 17. Har du de senaste veckorna förlorat tron på dig själv?

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

Fråga 18. Har du tyckt att du varit värdelös de senaste veckorna?

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

Fråga 19. 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 20. 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
Medicin mot infektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicin mot nervositet, oro och sömnbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicin mot smärta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andra mediciner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturmedicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 21. 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 under de senaste fyra veckorna ...	Hela tiden	Största delen av tiden	En hel del av tiden	En del av tiden	Liten del av tiden	Inget av tiden
... 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"/>
... har du känt dig mycket nervös	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... 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"/>
... 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"/>
... har du varit full av energi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... 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"/>
... har du känt dig utsliten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... 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"/>
... 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 22. 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 23!

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 23. 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 arbeta  
 Nej

Fråga 24. 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  
 Ja

Om JA: Hur många arbetsdagar?

Räkna bara arbetsdagar!

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

 arbetsdagar

Fråga 25. 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  
 Ja

Om JA: Hur många arbetsdagar?

Räkna bara arbetsdagar!

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

 arbetsdagar

Fråga 26. Har du någon långvarig sjukdom, besvär efter olycksfall, något handikapp eller annan svaghet?

- Ja  
 Nej

## Tandhälsa

Fråga 27. När var du senast hos tandläkare/tandhygienist?

- För mindre än ett år sedan  
 För 1–2 år sedan  
 För 3–5 år sedan  
 För mer än fem år sedan  
 Har aldrig varit hos tandläkare/tandhygienist

Fråga 28. Har du något/några av följande besvär?

	Nej	Ja, lätta besvär	Ja, svåra besvär
Besvär med hål i tänderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tandlossning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tuggsvårigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 29. Har du under de senaste tre månaderna ansett dig vara i behov av tandläkarvård, men inte sökt vård?

- Ja  
 Nej

Om JA: Vilken var den viktigaste orsaken till att du inte sökte vård?

- Besvären gick över  
 Hade inte råd  
 Drar mig för att gå (tandläkarskräck)  
 Hade inte tid  
 Annan orsak

## Motion

Fråga 30. Hur mycket rör du dig och anstränger dig kroppsligt på fritiden? Hushållsarbete undantaget.

Kryssa endast i ett alternativ!

- Stillasittande fritid. (Ågnar 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, ordinarie trädgårdsarbete.)
- Regelbunden motion och träning. (Ågnar dig åt t.ex. löpning, simning, tennis, badminton, motionsgymnastik eller liknande, som motionssport.)
- Hård träning eller tävlingsidrott. (Ågnar dig åt hård träning och tävling i löpning, orientering, skidåkning, simning, fotboll, handboll etc. regelbundet och flera gånger i veckan.)

Fråga 31. Hur mycket tid ägnar du en vanlig vecka åt måttligt ansträngande aktiviteter som får dig att bli varm, t.ex. promenader i rask takt, trädgårdsarbete, tyngre hushållsarbete, cykling, simning?

Det kanske varierar under året, men försök ta något slags genomsnitt. Ange ett alternativ!

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 5 timmar per vecka eller mer                      | <input type="checkbox"/> Högst en timme per vecka        |
| <input type="checkbox"/> Mer än 3 timmar, men mindre än 5 timmar per vecka | <input type="checkbox"/> Inte alls                       |
| <input type="checkbox"/> Mellan 1 och 3 timmar per vecka                   | <input type="checkbox"/> Vet inte/Kan inte ta ställning. |

## Våld och sexuella kränkningar

Fråga 32. 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 33. Har du någon gång under de senaste tolv månaderna blivit utsatt för fysiskt våld?

- Ja  
 Nej ———> Gå till fråga 34!

Om JA: Var skedde detta?

Kryss kan sättas i flera rutor!

- På arbetsplatsen  
 På universitetet/högskolan/  
 Annan utbildningsverksamhet  
 I min bostad  
 I annans bostad  
 På allmän plats/på nöjesställe/på tåg/buss/  
tunnelbana  
 Någon annanstans

Om JA: Vilken relation hade du till personen som utsatte dig för fysiskt våld?

Kryss kan sättas i flera rutor!

- Fast partner (längre än en månad)  
 Tillfällig partner  
 Familjemedlem eller nära släkting  
 Person anställd på min arbetsplats  
 Person som jag träffade genom mitt arbete  
(kund, patient, klient, vårdtagare, elev, etc.)  
 Okänd person  
 Annan person

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

- Ja  
 Nej

Fråga 34. Har du någon gång under de senaste 12 månaderna blivit utsatt för en sexuell kränkning? (Med sexuell kränkning menas alla oönskade sexuella närmanden gentemot en person.)

- Ja  
 Nej ———> Gå till fråga 35!

Om JA: Var skedde detta?

Kryss kan sättas i flera rutor!

- På arbetsplatsen  
 På universitetet/högskolan  
 Annan utbildningsverksamhet  
 I min bostad  
 I annans bostad  
 På allmän plats/på nöjesställe/på tåg/buss/  
tunnelbana  
 Någon annanstans

Om JA: Vilken relation hade du till den person som utsatte dig för sexuell kränkning?

Kryss kan sättas i flera rutor!

- Fast partner (längre än en månad)  
 Tillfällig partner  
 Familjemedlem eller nära släkting  
 Person anställd på min arbetsplats  
 Person som jag träffade genom mitt arbete  
(kund, patient, klient, vårdtagare, elev, etc.)  
 Okänd person  
 Annan person

Fråga 35. 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

# Tobak

Fråga 36. Röker du?

- Ja, dagligen  
 Ja, men inte alla dagar  
 Nej

Om JA: Hur mycket röker du i genomsnitt?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	cigaretter dagligen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	cigariller dagligen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	cigarrer dagligen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	gram piptobak i veckan

Fråga 37. Har du rökt tidigare?

- Ja, slutat det senaste halvåret  
 Ja, slutade för mer än ett halvår sedan  
 Nej ———> Gå till fråga 39!

Fråga 38. Hur gammal var du när du började röka?

 År

Fråga 39. 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 40. Snusar du?

- Ja, dagligen  
 Ja, men inte alla dagar  
 Nej

Om JA: Hur gammal var du när du började snusa?

 År

## Alkohol och droger

Fråga 41. Hur många dagar sammanlagt under de senaste 30 dagarna drack du vin, sprit eller öl (ej lättöl)?

 Antal dagar från 0 till 30

Fråga 42. När drack du senast vin, sprit eller öl (ej lättöl)?

- Har ej druckit något det senaste året ———> Gå till fråga 49!  
 Har druckit någon gång under det senaste året, men EJ under de senaste 30 dagarna ———> Gå till fråga 49!  
 Har druckit någon gång under de senaste 30 dagarna

Fråga 43. 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?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Flaskor öl (33 cl) per dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Burkar öl (45 cl) per dag

Fråga 44. 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?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Glas (12 cl) per dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Halvflaskor (37 cl) per dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Helflaskor (75 cl) per dag

Fråga 45. 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?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Drinkar/glas (4–6 cl) per dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Halvflaskor (37 cl) per dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Helflaskor (75 cl) per dag

Fråga 46. 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

Fråga 47. Hur många dagar under de senaste 30 dagarna hände det, att du på en dag drack 1 flaska vin eller mer?

 dagar

Fråga 48. Hur många dagar under de senaste 30 dagarna hände det, att du på en dag drack 37 cl sprit eller mer?

 dagar

Fråga 49. 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 50. 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 51. Har du någonsin rökt hasch?

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

Fråga 52. Har du någonsin använt anabola steroider/hormondopningsmedel?

- Nej  
 Ja, inom den senaste månaden  
 Ja, inom det senaste året  
 Ja, för mer än ett år sedan

## Socialt nätverk

Fråga 53. 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 54. 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 55. Är du rotad och känner en stark samhörighet med ditt bostadsområde?

- I hög grad  
 I viss mån  
 Inte speciellt  
 Inte alls

Fråga 56. 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 57. Har du någon gång förlorat en nära anhörig eller vän på grund av dödsfall?

	Ja	Nej
En nära vän:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mor:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Far:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syskon:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maka/make/partner:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ange året för SENASTE händelsen.

Årtal



### Fråga 58. Har du under de senaste 12 månaderna

Kryss kan sättas i flera rutor!

- |                          |   |                          |  |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | deltagit i studiecirkel/kurs på din arbetsplats | <input type="checkbox"/> | besökt offentlig tillställning, exempelvis nattklubb, danstillställning eller liknande |
| <input type="checkbox"/> | deltagit i studiecirkel/kurs på din fritid      | <input type="checkbox"/> | deltagit i större släktsammankomst   |
| <input type="checkbox"/> | deltagit i fackföreningsmöte                    | <input type="checkbox"/> | varit på privat fest hos någon   |
| <input type="checkbox"/> | deltagit i annat föreningsmöte                  | <input type="checkbox"/> | varit på föräldramöte  |
| <input type="checkbox"/> | varit på teater/bio                             | <input type="checkbox"/> | träffat andra föräldrar med hemmavarande barn  |
| <input type="checkbox"/> | varit på konstutställning                       | <input type="checkbox"/> | deltagit i gårdsstädning   |
| <input type="checkbox"/> | deltagit i religiös sammankomst                 | <input type="checkbox"/> | sålt på loppis   |
| <input type="checkbox"/> | varit på sporttillställning                     | <input type="checkbox"/> | ordnat en fest i grannskapet/bostadsområdet  |
| <input type="checkbox"/> | skrivit insändare i tidning/tidskrift           | <input type="checkbox"/> | inget av ovanstående   |
| <input type="checkbox"/> | deltagit i demonstration av något slag          | <input type="checkbox"/> |  |

### Fråga 59. Ta ställning till följande påståenden:

	Håller inte alls med	Håller inte med	Håller med	Håller med fullständigt
De flesta människor skulle utnyttja dig om de fick chansen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De flesta människor försöker vara i grunden rättvisa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man kan lita på de flesta människor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man kan inte vara nog försiktig när man har med andra människor att göra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Fråga 60. Ta ställning till följande påståenden:

	Håller med... helt och hållet	till största delen	bara till viss del	inte alls
Jag känner att mina handlingar påverkar människor omkring mig positivt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det jag gör bidrar till att samhället förbättras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har kunnat förbättra andra människors välmående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I stort sett så är mitt inflytande på andra människors liv positivt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Fråga 61. Medlemskap i förening

	Ja	Nej
Jag är medlem i en eller flera föreningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag deltar aktivt i någon av dessa föreningars verksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har styrelseuppdrag eller annat uppdrag för någon av dessa föreningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Fråga 62. Hur ofta under de senaste 12 månaderna har du använt Internet på något av följande sätt?

	Nästan varje timma	Flera ggr varje dag	Minst en gång varje dag	Några ggr i veckan	Högst ett par ggr i månaden	Inte alls
Varit aktiv på sociala medier (ex. Facebook, Instagram, Twitter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skickat/tagit emot e-post	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagit del av nyheter/nyhetstjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sökt information/fakta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läst någon blogg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spelat onlinespel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Köpt/beställt varor eller tjänster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utfört arbete mot betalning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gjort ärenden hos myndighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gjort bankärenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tittat på film/tv-serier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 63. Ungefär hur många vänner eller kontakter har du på sociala medier?

			st
--	--	--	----

Fråga 64. Hur många av dessa är mycket viktiga för dig?

			st
--	--	--	----

Fråga 65. Här kommer några saker som diskuteras mycket i media. Vi undrar om du tycker att dina tankar om dessa saker påverkar dig i din vardag.

	Jag oroar mig ... i hög grad	ganska mycket	en del	ganska lite	inte alls
Klimatförändringar/global uppvärmning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klimatförändringar i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osäkerhet i världsekonomin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osäkerhet i den svenska ekonomin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ökande ojämlikhet mellan rika och fattiga länder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ökande ojämlikhet i det svenska samhället	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osäkerhet på arbetsmarknaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osäkerhet på bostadsmarknaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ökande motsättningar mellan olika grupper i befolkningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ökande risk för terroristaktioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 66. Vilket förtroende har du för följande institutioner i samhället?

	Mycket stort	Ganska stort	Inte särskilt stort	Inget alls	Har ingen åsikt
Sjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Försäkringskassan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domstolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riksdagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politiker i ditt landsting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politiker i din kommun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bankerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massmedia, TV, tidningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 67. Har du under de senaste tre månaderna blivit behandlad/bemött på ett sätt så att du känt dig kränkt?

- Nej ———> Gå till fråga 68!  
 Ja, någon gång  
 Ja, flera gånger

Om JA: Hade den kränkande behandlingen/bemötandet samband med något av följande?

- Kryss kan sättas i flera rutor!
- Etnisk tillhörighet  
 Kön  
 Sexuell läggning  
 Ålder  
 Funktionshinder  
 Religion  
 Hudfärg  
 Utseende  
 Annat  
 Vet ej

Fråga 68. Ta ställning till följande påstående: Personer med utländsk bakgrund blir diskriminerade när de söker arbete eller bostad.

- Håller med helt och hållet
- Håller med till största delen
- Håller med bara till viss del
- Håller inte alls med

Fråga 69. Under dina sociala aktiviteter, hur många av de andra deltagarna i dessa aktiviteter har samma bakgrund (kön, utbildning eller nationalitet) som du?

Ange ett alternativ

- Alla andra deltagare i dessa aktiviteter har samma bakgrund som jag har
- De flesta av de andra deltagarna i dessa aktiviteter har samma bakgrund som jag har
- Ungefär hälften av de andra deltagarna i dessa aktiviteter har samma bakgrund som jag har
- De flesta av de andra deltagarna i dessa aktiviteter har en annorlunda bakgrund än vad jag har
- Alla andra deltagare i dessa aktiviteter har en annorlunda bakgrund än vad jag har

Fråga 70. Påverkar en annan persons bakgrund (kön, utbildning eller nationalitet) din tillit till honom eller henne?

Ange ett alternativ

- Jag litar endast på personer med samma bakgrund som jag
- Jag litar mer på personer med samma bakgrund som jag
- Jag litar lite mer på personer med samma bakgrund som jag
- Jag litar lika mycket på personer med samma bakgrund som på personer med annan bakgrund
- Jag litar mer på personer som har en annan bakgrund än jag själv

Fråga 71. Hur väl stämmer dina åsikter och värderingar överens med personer med samma bakgrund som du (kön, utbildning eller nationalitet)?

Ange ett alternativ

- Alla mina åsikter och värderingar är de samma som andra personers med samma bakgrund som jag
- Majoriteten av mina åsikter och värderingar är de samma som andra personers med samma bakgrund som jag
- Ungefär hälften av mina åsikter och värderingar är de samma som andra personers med samma bakgrund som jag
- Majoriteten av mina åsikter och värderingar skiljer sig åt från andra personers med samma bakgrund som jag

Fråga 72. Jag tycker att det är ganska stressigt att hänga med i "statusjakten" i den grupp av människor som jag helst vill kunna jämföra mig med.

- Instämmer helt
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls

Fråga 73. Jag känner att jag ofta blir sämre värderad än vad jag förtjänar, av olika personer i min omgivning.

- Instämmer helt
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls

## Arbete

---

Fråga 74. Vilket av följande stämmer bäst in på dig just nu?

- Förvärsarbetande
- Förvärsarbetande, men sjukskriven på deltid
- Förvärsarbetande, men arbetslös på deltid
- Förvärsarbetande, men pensionär på deltid (pension kan vara folkpension, förtidspension, sjukersättning eller aktivitetsersättning)
- Studerande, men även förvärsarbetande periodvis
- Studerande, inget förvärsarbete
- Arbetsmarknadsåtgärd, t.ex. praktikant
- Helt arbetslös
- Enbart hemarbetande, utan ekonomisk ersättning
- Pensionär, heltid (pension kan vara folkpension, förtidspension, sjukersättning eller aktivitetsersättning)
- Långtidssjukskriven på heltid
- Föräldraledig

Fråga 75. Till vilket yrke vill du räkna ditt arbete?

Obs! Om du inte arbetar nu, ange yrke och arbetsuppgifter som du huvudsakligen hade i ditt tidigare arbete. Försök att lämna en så detaljerad yrkesbeskrivning som möjligt. Här följer några exempel. Skriv istället för assistent t.ex. inköpsassistent, redovisningsassistent, reklamassistent. Skriv istället för lärare t.ex. förskollärare, lågstadielärare, textillärare. Skriv istället för chaufför t.ex. busschaufför, taxichaufför, lastbilschaufför. Var god texta!

Exempel:

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

Beskriv även dina huvudsakliga arbetsuppgifter. Om du t.ex. är projektledare eller liknande skriv då vad du gör, exempelvis "är ansvarig för att förbättra arbetsmiljön i åldringsvården". Är du t.ex. fabriksarbetare skriv då vad du gör/tillverkar.

Vilka är dina huvudsakliga arbetsuppgifter?

---

---

Fråga 76. Arbetsförmåga

Vi antar att din arbetsförmåga, då den var som bäst, värderas med 10 poäng.

Vilket poängtal skulle du då ge din nuvarande arbetsförmåga? (0 betyder att du inte alls kan arbeta och 10 att din arbetsförmåga är som allra bäst just nu).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Fråga 77. Har du förvärvsarbetat under de senaste 12 månaderna?

- Ja  
 Nej ———> Gå till fråga 99!

Fråga 78. Om du FÖRVÄRVSARBETAR: Hur många timmar förvärvsarbetar du per vecka?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
timmar per vecka	

Fråga 79. Vilken är din nuvarande anställningsform?

Kryss kan sättas i flera rutor!

- Fast anställd (tillsvidareanställd)  
 Vikariat eller visstidsanställning  
 Projektanställd  
 Timanställd  
 Anställd vid personaluthyrnings- eller bemanningsföretag  
 Provanställd  
 Arbetar utan formellt kontrakt med arbetsgivaren  
 Egen företagare utan anställda  
 Egen företagare med 1–9 anställda  
 Egen företagare med 10 eller fler anställda

Fråga 80. Hur bedömer du din nuvarande arbetsförmåga vara i förhållande till de kroppsliga krav arbetet ställer?

- Mycket god  
 Ganska god  
 Någorlunda  
 Ganska dålig  
 Mycket dålig

Fråga 81. Hur bedömer du din nuvarande arbetsförmåga vara i förhållande till de psykiska krav arbetet ställer?

- Mycket god  
 Ganska god  
 Någorlunda  
 Ganska dålig  
 Mycket dålig

Fråga 82. Det företag/den arbetsplats du idag arbetar på, är det den arbetsplats du önskar arbeta på i framtiden?

- Ja  
 Nej

Fråga 83. Är det yrke du har idag det yrke du önskar ha i framtiden?

- Ja  
 Nej

Fråga 84. Hur lätt skulle det vara för dig att utan att behöva flytta få ett annat likvärdigt arbete?

- Mycket lätt  
 Ganska lätt  
 Ganska svårt  
 Mycket svårt  
 Vet ej

**Fråga 85. Hur många dagar i veckan pendlar du?**

Med pendling menas att färdas till och från arbete samma dag.

- Aldrig ---> Fortsätt till fråga 88
- 1–2 dagar
- 3 dagar eller fler
- Veckopendlar

**Fråga 86. Hur tar du dig vanligtvis till arbetet?**

Flera alternativ är möjliga.

- Promenad
- Cykel
- Bil
- Buss
- Tåg
- Annat

**Fråga 87. Hur lång tid tar det att komma till arbetet, enkel resa?**

- Mindre än 15 minuter
- 15–30 minuter
- 30–45 min
- 45–60 min
- 1–1.5 timme
- 1.5–2 timmar
- Mer än 2 timmar

## Arbetsmiljö

**Fråga 88. Är ditt dagliga arbete fysiskt lätt eller tungt?**

- Mycket lätt (*sittande arbete t.ex. köra fordon, läsa, kontorsarbete, undervisning*)
- Lätt (*stå med liten muskelaktivitet t.ex. matning, utdelning av medicin i vård, diska, finmekaniskt servicearbete*)
- Medeltungt (*muskelarbete med medeltung intensitet (ex gå omkring, lyfta/bära mindre än 5 kg, tvätta, bädda, städa, snickeriarbete, banttillsyn)*)
- Tungt (*muskelarbete med ganska hög intensitet och ökad andhämtning, t.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, t.ex. betonggjutning, timmermansarbete, skyffla jord, sand, lyfta, bära mer än 25 kg*)

**Fråga 89. Hur många gånger de senaste 12 månaderna har det hänt att du gått till arbetet, trots att du med tanke på ditt hälsotillstånd egentligen borde ha sjukanmält dig p.g.a. ...**

	Aldrig	En gång	2–3 ggr	4–5 ggr	Mer än 5 ggr	Har inte varit sjuk de senaste 12 månaderna
... att du utgjorde en smittorisk för andra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... att ditt hälsotillstånd medförde att du riskerade att göra allvarliga fel i ditt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... annan anledning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 90. När utför du vanligtvis dina arbetsuppgifter?**

	Alltid eller ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
Under normal dagarbetstid (kl 7 till kl 18)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Under någon typ av regelbundet skiftarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På kvällar eller helger utanför ordinarie arbetstid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 91. Var utför du vanligtvis dina arbetsuppgifter?**

	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
På min vanliga arbetsplats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Från hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
På annan plats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 92. Ta ställning till följande påståenden:**

	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
Jag tar med mig arbete hem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag läser och svarar på meddelanden (e-post, sms, telefonsamtal etc.) från jobbet då jag är ledig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag utför arbete när jag har semester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har full kontroll över balansen mellan mitt arbete och mitt liv utanför arbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 93. Håller du med om följande påståenden?**

	Håller inte alls med	Håller inte med	Håller med	Håller med fullständigt
Mitt arbete kräver att jag lär mig nya saker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitt arbete innebär att jag gör samma sak om och om igen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I mitt arbete måste man vara påhittig och kreativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I mitt arbete får jag fatta egna beslut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitt arbete kräver stor skicklighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har mycket lite frihet att bestämma hur mitt arbete ska utföras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag får göra många olika saker i mitt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har mycket att säga till om vad gäller det som händer på mitt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har möjlighet att utveckla min egen förmåga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitt arbete kräver att jag arbetar mycket snabbt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitt arbete kräver att jag arbetar mycket hårt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man kräver inte för stor arbetsinsats av mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har tillräckligt med tid för att få arbetet utfört	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag slipper motstridiga krav från andra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I mitt arbete krävs långa perioder av intensiv koncentration på uppgiften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Mitt arbete är mycket hektiskt (stressigt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>

**Fråga 94. Håller du med om följande påståenden?**

	Saknar arbetskamrater	Håller inte alls med	Håller inte med	Håller med	Håller med fullständigt
Min arbetsledare (chef) bryr sig om dem som arbetar under honom/henne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Min arbetsledare (chef) hjälper mig att få jobbet gjort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Mina arbetskamrater är duktiga i sina jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mina arbetskamrater är intresserade av mig som människa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mina arbetskamrater är vänliga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mina arbetskamrater hjälper till att få jobbet gjort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FRÅGORN 95–98 BESVARAS INTE OM DU ÄR EGEN FÖRETAGARE.** Gå i så fall till fråga 99!

**Fråga 95.** Ange hur ofta hos din arbetsgivare som...

	Alltid	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
Du är rädd att kräva bättre arbetsvillkor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du är rädd för att få sparken om du inte gör som arbetsgivaren ber om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du blir behandlad auktoritärt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du får dig att känna dig lätt utbytbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 96.** Hur ofta i din organisation där du arbetar kan du utöva följande rättigheter?

	Alltid	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
Ta helg/veckovila utan problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ta semesterdagar utan problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ta en ledig dag av familjeskäl utan problem (VAB, vård av anhörig, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ta en ledig dag av personliga skäl utan problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukskriva dig utan problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gå till läkare när du behöver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 97.** Om du tänker på din nuvarande livssituation, hur ofta upplever du att...

	Alltid	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
Du tackar nej till sociala aktiviteter på grund av att du måste tacka ja till jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du tackar nej till sociala aktiviteter på grund av att du inte vet om du kommer att ha råd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du tackar ja till jobb för att du är rädd att inte bli kontaktad nästa gång	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du har svårt att pussla ihop flera jobb eller uppdrag med varandra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 98.** Vad gäller på din arbetsplats?

	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig
Händer det någon gång att du blir orättvist kritiserad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Får du tydlig information från din närmaste arbetsledning/chef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Får du tillräcklig information från din närmaste arbetsledning/chef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur ofta är din närmaste arbetsledare/chef villig att lyssna på dina problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Händer det någon gång att du får beröm för ditt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FRÅGA 99–101 BESVARAS OM DU ÄR 50 ÅR ELLER ÄLDRE.** Om du är yngre än 50 år, gå till fråga 102!

**Fråga 99.** Jag upplever att jag kan arbeta tills jag är ...

- 55–60 år
- 61–62 år
- 63–64 år
- 65
- 66–67 år
- 68–69 år
- 70 år eller mer

**Fråga 100.** Jag skulle vilja gå i pension när jag är ...

- 55–60 år
- 61–62 år
- 63–64 år
- 65
- 66–67 år
- 68–69 år
- 70 år eller mer

Fråga 101. Vilket av följande är viktigt för dig när du tar ställning till att fortsätta ditt yrkesliv?

	Håller med ...	helt och hållet	till största delen	bara till viss del	inte alls
Att mitt hälsotillstånd är tillräckligt bra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att kontakten med min arbetsplats är viktig för mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att mina arbetsuppgifter är stimulerande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att mitt arbete är fysiskt belastande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att mitt arbete är psykiskt belastande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att mitt arbete är för stressigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att jag behöver mer återhämtningstid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att jag behöver inkomsten som mitt arbete ger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att jag behöver ta hand om barnbarn eller andra familjemedlemmar/närstående som är gamla, sjuka eller har något funktionshinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att det finns andra viktiga aktiviteter som jag vill ägna mig åt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att jag vill njuta av min fritid innan jag blir alltför gammal och svag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att jag vill avsluta mitt yrkesliv samtidigt med min make/maka/partner/annan närstående person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Arbetslöshet

Fråga 102. Har du varit ofrivilligt arbetslös någon gång under de senaste tre åren?

- Ja  
 Nej ———> Gå till fråga 104!

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

månader

Fråga 103. Om du är arbetslös nu, när blev du arbetslös?

Månad År

Fråga 104. 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 105. Hur ofta har det hänt att du under de senaste 12 månaderna haft svårigheter att klara av dina räkningar (hyra, el, telefon, räntor, amorteringar, försäkringar etc.)?

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

Fråga 106. Om du plötsligt skulle hamna i en oförutsedd situation, där du på en vecka måste skaffa fram 15 000 kronor, skulle du klara det?

- Ja  
 Nej

Fråga 107. Jag har för närvarande följande typer av lån:

- Lån avseende bostaden (villa, bostadsrätt, etc.)  
 Lån avseende bil, båt eller liknande  
 Lån (skulder) genom kreditkort  
 Andra banklån  
 Lån av typen sms-lån, eller som jag tagit via Internet  
 Privata lån  
 Andra typer av lån

Fråga 108. Hur ofta är du oroad över att inte kunna klara avbetalningarna på dina lån?

- Alltid  
 Ofta  
 Ibland  
 Någon gång  
 Aldrig  
 Har inga lån







Fråga 124. Vilken utbildning har du?

- Förgymnasial utbildning (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*

## Sjukvård

Fråga 125. Har du under de senaste 3 månaderna på grund av egen sjukdom besökt läkarmottagning eller läkare vid sjukhus?

- Ja
- Nej

Fråga 126. Har du under de senaste 3 månaderna legat på sjukhus eller sjukhem?

- Ja, på sjukhus
- Ja, på sjukhem
- Nej

Fråga 127. 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

Fråga 128. Om du tänker på de senaste 12 månaderna, vilken läkare sökte du senast under det gångna året?

- Har inte sökt läkare under det gångna året
- Allmänläkare
- Privatpraktiserande läkare (ej allmänläkare)
- Läkare på sjukhusmottagning
- Jourcentralen/akutkliniken
- Företagsläkare
- Läkare som gjort hembesök
- Annan läkare

Fråga 129. Har du någon egen läkare som du brukar vända dig till?

- Ja, allmänläkare
- Ja, privatpraktiserande läkare (ej allmänläkare)
- Ja, företagsläkare
- Ja, sjukhusläkare
- Nej, ingen speciell läkare

Fråga 130. 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

Fråga 131. 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

Fråga 132. 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

Fråga 133. 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 134. 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 138. 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 139. 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: .....

Fråga 135. 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 136. 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 137. 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

**Ännu en gång:  
varmt tack för din medverkan!**

