

Interviewskema med svarfordeling

SUNDHEDS- OG  
SYGELIGHEDSUNDERSØGELSE  
2005

---

Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005  
Interviewskema med svarfordeling

© Statens Institut for Folkesundhed, august 2006  
Uddrag er tilladt med tydelig kildeangivelse

Omslag: United A/S

Oplag: 700 ex

ISBN: 87-7899-107-2

Pris: 30,00 DKK

Interviewskemaet kan rekvireres ved henvendelse til:

Statens Institut for Folkesundhed  
Øster Farimagsgade 5 A, 2.  
1399 København K

Tlf. 3920 7777 – Fax 3920 8010  
sif@si-folkesundhed.dk  
www.si-folkesundhed.dk

Interviewskemaet med svarfordelinger kan endvidere  
downloades på [http://www.si-folkesundhed.dk/upload/  
susy-interviewskema2005.pdf](http://www.si-folkesundhed.dk/upload/susy-interviewskema2005.pdf)

Yderligere oplysninger fås ved henvendelse til Statens Institut for Folkesundhed.  
Kontaktperson Ola Ekholm på tlf. 3920 7777.

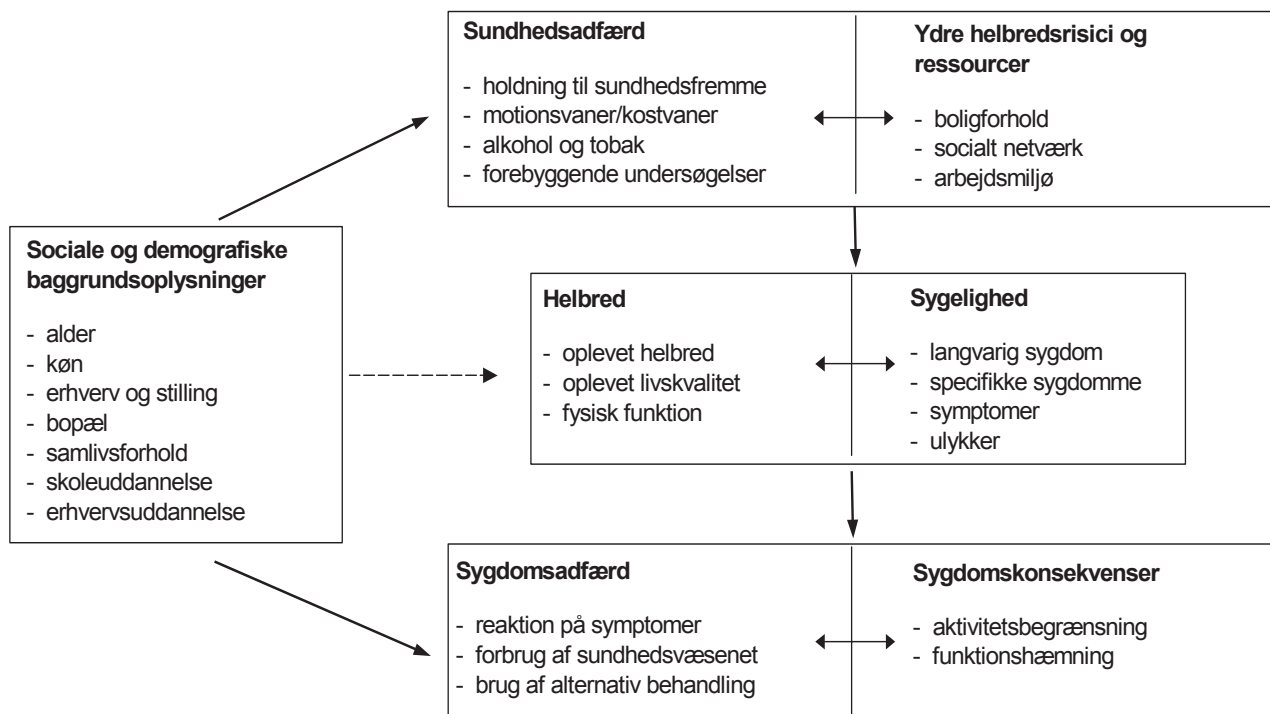
# Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005

Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005 er den 4. generelle sundheds- og sygelighedsundersøgelse, som Statens Institut for Folkesundhed (SIF) gennemfører.

Undersøgelsens formål er:

- at monitorere og gøre status over sundheds- og sygelighedstilstanden omfattende forekomsten og fordelingen af sundhed, sygelighed og funktionsbegrænsninger i befolkningen samt at beskrive forekomsten og fordelingen af faktorer, der har betydning for sundhedstilstanden, fx sundhedsadfærd og sundhedsvaner, livsstil, helbredsrisici i arbejde og miljø samt sundhedsmæssige ressourcer
- at beskrive udviklingen i sundhed og sygelighed i befolkningen. Sammenligninger mellem sundheds- og sygelighedsundersøgelserne fra 1987, 1994 og 2000 gør det muligt at danne tidsserier og følge udviklingen
- at indsamle data om problemstillinger, der har aktuell sundhedspolitisk interesse
- at danne grundlag for regionale sundhedsprofiler og regional sundhedsplanlægning ved enten at indgå i en internetbaseret database eller gennem dataudlevering
- at levere data til DANCOS databasen (The Danish National Cohort Study) som basis for epidemiologisk og folkesundhedsforskning
- at danne reference- og kontrolmateriale for forskere.

Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005 (SUSY-2005) er – som de tidligere undersøgelser – bygget op om nedenstående model, der viser undersøgelsens kerneelementer:



Ud over kerneelementerne indgår en række sundhedsaktuelle og sundhedspolitiske temaer i undersøgelsen. Blandt disse kan nævnes:

- børns sundhedstilstand
- forandringsparathed
- natur og sundhed
- holdning til seksualitet og sexliv
- holdning til lægemidler
- brug af euforiserende stoffer
- sovevaner
- forekomst af selvmordsforsøg
- forekomsten af vold
- udbredelsen af kronisk smerte
- helbredsrelateret livskvalitet - SF-36
- deltagelse i lægevidenskabelig forskning
- behov for genoptræning
- forekomst af ludomani
- spiseforstyrrelser
- holdninger og forventninger til sundhed.

Undersøgelsen er finansieret af Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Statens Institut for Folkesundhed.

## Stikprøven

Den samlede stikprøve til den aktuelle undersøgelse omfatter 21.832 danske statsborgere på 16 år eller derover.

Stikprøven består af to dele:

- geninterviewdelen: omfatter en geninterviewning af de personer, der blev udtrukket til Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 1994, og som blev geninterviewet første gang i 2000-undersøgelsen – i alt 5.787 personer. For at være repræsentativ for alle aldersgrupper er denne delstikprøve suppleret med de yngste aldersgrupper.
- tværsnitdelen: en regionsstratificeret stikprøve på 16.045 personer. Denne delstikprøve skal sikre, at der indgår svar fra ca. 3.000 personer fra hver af de fem nye regioner i undersøgelsen.

I begge delstikprøver er personer valgt tilfældigt uanset køn, alder, etnisk tilhørsforhold osv. Den eneste faktor, der er taget i betragtning, er bopælsregion.

For at kunne præsentere nationalt repræsentative resultater er der foretaget en vægtning. Det helt overordnede princip for vægtningen har været, at personer inden for hver region skal veje lige meget uanset hvilken stikprøve, de rent konkret er blevet udvalgt til.

## Dataindsamlingen

Dataindsamlingen er gennemført i perioden maj 2005 – marts 2006. Dataindsamlingen er gennemført som personligt interview i svarpersonens hjem. I de tidligere gennemførte SUSY-undersøgelser er data indsamlet ved Paper-And-Pencil Interviewing (PAPI), men i 2005-undersøgelsen er data indsamlet ved Computer-Assisted Personal Interviewing (CAPI). Efter interviewet fik alle svarpersoner udleveret et spørgeskema, som de selv skulle udfylde og returnere.

Den samlede stikprøve i SUSY-2005 er på 21.832 personer. Der er i alt opnået interview med 14.566 personer – svarende til en samlet opnåelsesprocent på 66,7 % - se tabel 1.

Tabel 1. Resultat af dataindsamlingen.

	Geninterview		Tværsnit		I alt i SUSY-2005	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Stikprøve	5.787		16.045		21.832	
<i>Resultat af interview</i>						
Helt/delvis gennemført	3.891	67,2	10.675	66,5	14.566	66,7
Nægtede	1.237	21,4	3.672	22,9	4.909	22,5
Andet bortfald (sygdom mv.)	659	11,4	1.698	10,6	2.357	10,8
<i>Resultat af selvadministreret spørgeskema</i>						
Helt/delvis besvaret (andel af stikprøve)	3.024	52,3	8.214	51,2	11.238	51,5
Helt/delvis besvaret (andel af interviewede)	3.024	77,7	8.214	76,9	11.238	77,2

## Spørgeskemamaterialet

Selve spørgeskemamaterialet omfatter:

1. Skema til personligt interview (interviewskema)
2. Selvadministreret spørgeskema, som blev udleveret efter det personlige interview var afsluttet, og som svarpersonen selv skulle udfylde og returnere. Der er to udgaver af det selvadministrerede spørgeskema:
  - Skema 1, der blev udleveret til den ene halvdel af stikprøven (tværsnit)
  - Skema 2, der blev udleveret til den anden halvdel af stikprøven – dog således, at alle tidligere inviterede får udleveret dette skema (geninterview).

Det foreliggende spørgeskema omfatter alene interviewskemaet.

## Svarfordelingerne

Besvarelsene af de enkelte spørgsmål er markeret med fed skrift ud for hver enkelt svar-kategori (det skal bemærkes, at der ikke vises svarfordelinger for de spørgsmål, der vedrører holdninger til lægemidler og børns sundhed og sygelighed). Procentberegningerne er baseret på hele den vægtede undersøgelsespopulation (n=14.566). Det gælder også i de tilfælde, hvor et spørgsmål ikke skulle besvares af samtlige personer. I disse tilfælde er det angivet, hvor stor en andel, der ikke har fået stillet det pågældende spørgsmål samt årsagen hertil, fx 'ej erhvervsaktiv', 'ingen sygdom' eller 'irrelevant'.

Betegnelsen 'uoplyst' henviser til den andel af svarpersonerne, der ikke har besvaret et stillet spørgsmål.

# Indholdsfortegnelse

## Interviewskema

## Spørgsmål

### Baggrundsvariable

køn, alder, erhverv og stilling, bopæl, etnicitet, samlivsforhold, skoleuddannelse, indkomst 1-19, 193-195, 199-202

### Sundhed og helbredsrelateret livskvalitet

selvvurderet helbred og livskvalitet 20-22

fysisk funktion 51-53

tandstatus 54-55

### Sundhedsadfærd

holdning til sundhedsfremme 79-81

fysisk aktivitet 74-75, 82-87

kostvaner og vægt 111-118

alkohol 88-97

rygning 73, 98-110

forebyggende undersøgelser 43, 48-49

### Sygelighed

langvarig sygdom, specifik sygdom 23, 24, 31

14-dages gener 34

ulykker 32-33

### Sygdomsadfærd og brug af sundhedsvæsenet

brug af sundhedsvæsenet 41-42, 44-47

brug af alternativ behandling 50

brug af medicin 25-30, 39-40

sundhedsforsikringer 196-197

### Sygdomskonsekvenser

aktivitetsbegrænsning 35-36

sygefravær 38

funktionshæmning 51-53

udstødning og helbredsbetaget førtidspension 37

### Ydre helbredsrisici og ressourcer

boligforhold 62, 108-110

socialt netværk 56-61

arbejds miljø 63-78

økonomiske problemer 198

### Børns sundhed og sygelighed

119-192

**Tekst 1.**

Før jeg spørger om Deres helbred, vil jeg gerne stille nogle spørgsmål om personlige forhold og Deres eventuelle arbejde.

---

**1. Er De**

Mand.....	1	<b>48,4</b>
Kvinde.....	2	<b>51,6</b>

---

**2. Hvornår er De født?**Skriv dato ..... Skriv måned ..... Skriv år ..... 19 **2a. Hvor gammel er De så nu?**  år

---

**3. Hvad er Deres ægteskabelige stilling rent juridisk?**

Gift .....	1	<b>54,4</b>	→ spm. 5
Separeret .....	2	<b>0,9</b>	
Skilt .....	3	<b>7,5</b>	
Enke (mand) .....	4	<b>7,6</b>	
Ugift .....	5	<b>28,9</b>	
Registreret partnerskab .....	6	<b>0,7</b>	→ spm. 5

---

**4. Er De fast samlevende i papirløst samliv?**

Ja.....	1	<b>14,8</b>
Nej .....	2	<b>30,1</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>55,1</b>

---

---

**5. Hvor mange voksne på 16 år eller derover bor der i denne husstand?**  
(Inklusiv Dem selv)

Skriv antal:

**5a. Hvor mange børn på 15 år eller derunder bor der i denne husstand?**

Skriv antal:

---

**6. Hvilken skoleuddannelse har De selv?**

Går stadig i skole .....	1	<b>1,7</b>
7 eller færre års skolegang .....	2	<b>17,6</b>
8-9 års skolegang .....	3	<b>17,3</b>
10-11 års skolegang .....	4	<b>31,5</b>
Studenter-, HF-eksamen (incl. HHX, HTX) .....	5	<b>30,7</b>
Andet (herunder udenlandsk skole) .....	6	<b>0,6</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,2</b>

---

**7. Har De fuldført en erhvervsuddannelse?**

(Faglig og/eller boglig erhvervsuddannelse)

(Gerne flere kryds)

Ja, har fuldført en erhvervsuddannelse..... 1 **70,3**

skriv hvilken (ved flere uddannelser angives den højeste):

\_\_\_\_\_

Jeg er i gang med en erhvervsuddannelse ..... 1 **4,9**

skriv hvilken: \_\_\_\_\_

Nej ..... 1 **25,2**

---



---

**8. Hvad er Deres erhvervmæssige stilling?***(I hovedbeskæftigelsen)**Beskæftigede*

Selvstændig landmand .....	01	<b>0,9</b>
Selvstændig i øvrigt .....	02	<b>5,2</b>
Medhjælpende ægtefælle .....	03	<b>0,5</b>

Arbejder, faglært .....	04	<b>7,1</b>
Arbejder, ufaglært .....	05	<b>8,1</b>
Funktionær, tjenestemand .....	06	<b>34,6</b>

Andre beskæftigede .....	07	<b>1,9</b>
skriv hvad: _____		

<i>Arbejdsløs/under aktivering</i> .....	08	<b>3,3</b>
--	----	------------

*Uddannelsessøgende*

Lærling, elev .....	09	<b>1,9</b>
Studerende .....	10	<b>6,6</b>
Skoleelev .....	11	<b>1,4</b>

*Pensionist*

Alderspensionist .....	12	<b>18,6</b>
Førtidspensionist .....	13	<b>4,2</b>
Anden form for pension .....	14	<b>0,4</b>
Efterlønsmodtager/overgangsydelse ..	15	<b>3,4</b>

*Andre*

Hjemmearbejdende husmor/ husfar ...	16	<b>0,5</b>
Langtidssyg (3 mdr. eller mere) .....	17	<b>0,5</b>
Værnepligtig .....	18	<b>0,0</b>
På kontanthjælp/ bistandshjælp .....	19	<b>0,3</b>
Under revalidering o.l. ....	20	<b>0,1</b>
Andet, skriv hvad: _____	21	<b>0,6</b>

---

---

**9. Er De erhvervmæssigt beskæftiget?**

(Alle former for beskæftigelse medregnes, herunder evt. aktivering. Der er ingen nedre grænse for den ugentlige arbejdstid)

Ja .....	1	<b>62,7</b>	→ filter 1
Ja, men på orlov .....	2	<b>1,2</b>	→ filter 1
Nej .....	3	<b>36,1</b>	

---

**10. Har De tidligere været erhvervmæssigt beskæftiget?**

Ja .....	1	<b>32,0</b>
Nej .....	2	<b>4,2</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>63,9</b>

---

**11. Er De fyldt 65 år?**

Ja .....	1	<b>18,5</b>
Nej .....	2	<b>17,7</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>63,9</b>

**Filter 1.**

Hvis IP aldrig har været erhvervmæssigt beskæftiget, dvs. nej i spm. 9 og 10	1 fortsæt med spm. 18	<b>4,2</b>
Hvis IP er 65 år eller derover og tidligere erhvervmæssigt beskæftiget, dvs. ja i spm. 10 og ja i spm. 11	2 fortsæt med spm. 18	<b>17,4</b>
Hvis IP er 16-64 år og tidligere erhvervmæssigt beskæftiget, dvs. ja i spm. 10 og nej i spm. 11	3 fortsæt med spm. 13	<b>14,6</b>
ellers	4 fortsæt med spm. 12	<b>63,9</b>

---

**12. Hvor mange timers erhvervsarbejde har De normalt om ugen?**

(Det handler om den samlede tid, IP bruger på sine arbejdsopgaver, dvs. det kan også omfatte læse/rettearbejde i hjemmet, det at følge med i film og udstillinger, forretningsfrokoster o.lign. - medregn også overarbejdstimer, ekstratimer, ekstraarbejde, samt evt. ekstra job)

Skriv antal timer pr. uge:

---

**13. Har De været arbejdsløs inden for de sidste 3 år?**  
(IP er arbejdsløs, når IP selv siger det – uanset om IP er på dagpenge, kontanthjælp eller ej)

Ja .....	1	<b>13,6</b>	
Nej .....	2	<b>64,5</b>	→ spm. 14
<b>Uoplyst</b>		<b>0,1</b>	
<b>Ved ikke</b>		<b>0,1</b>	
<b>Irrelevant</b>		<b>21,6</b>	

**13a. Hvor længe har De i alt været arbejdsløs inden for de sidste 3 år?**

2½ år eller mere .....	1	<b>2,0</b>	
1 år eller derover men mindre end 2½ år ..	2	<b>2,9</b>	
3 mdr. til mindre end 1 år .....	3	<b>5,3</b>	
Mindre end 3 mdr. ....	4	<b>3,3</b>	
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>	
<b>Ved ikke</b>		<b>0,1</b>	
<b>Irrelevant</b>		<b>86,2</b>	

---

**14. Hvad er/var Deres stilling?**

(Nøjagtig angivelse: eksempelvis gårdejer, ikke blot landmand, smedesvend, ikke blot smed, kontorchef i skattevæsenet, ikke blot kontorchef)

---

---

**15. Hvad består/bestod Deres arbejde i?**

(Det væsentligste i IP's arbejde fx leder arbejdet på lageret, ekspederer i forretning, chef for salgsafdelingen, arbejder ved drejebænk)

---

---

**16. Har/havde De nogle underordnede/ansatte?**

Ja .....	1	<b>17,5</b>	
Nej .....	2	<b>60,8</b>	→ spm. 18
Ved ikke .....	8	<b>0,1</b>	→ spm. 18
<b>Irrelevant</b>		<b>21,6</b>	

---

**17. Hvor mange underordnede/ansatte har/havde De?**

Skriv antal underordnede/ansatte:

---

---

**18. Hvem boede De sammen med, da De var i 14-års alderen?**

(Gerne flere kryds)

1. Biologisk far ( <i>adoptivfar, plejefar</i> ) .....	1	<b>83,9</b>
2. Biologisk mor ( <i>adoptivmor, plejemor</i> ) .....	1	<b>91,8</b>
3. Fars nye ægtefælle, kæreste, samlever .....	1	<b>1,4</b>
4. Mors nye ægtefælle, kæreste, samlever .....	1	<b>3,8</b>
5. Søskende .....	1	<b>65,1</b>
6. Andre voksne, skriv hvem: _____	1	<b>5,3</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,1</b>

---

**19. Hvad var Deres forældres (forsørgeres) erhvervsmæssige stilling, da De var i 14 års alderen?**

Mandlig forsørger (*far, mors nye ægtefælle, kæreste, samlever*):

Skriv: \_\_\_\_\_

Kvindelig forsørger (*mor, fars nye ægtefælle, kæreste, samlever*):

Skriv: \_\_\_\_\_

**Tekst 2.**

I de næste spørgsmål vil jeg spørge Dem om Deres helbred og personlige velbefindende.

---

**20. Hvorledes vil De vurdere Deres nuværende helbredstilstand i almindelighed?**

(*Vurderingen skal være IP's egen opfattelse – ikke hvad lægen eller andre siger*)

Virkelig god .....	1	<b>34,5</b>
God .....	2	<b>44,8</b>
Nogenlunde .....	3	<b>15,0</b>
Dårlig .....	4	<b>4,2</b>
Meget dårlig .....	5	<b>1,3</b>

---

**21. Føler De Dem frisk nok til at gennemføre det, som De har lyst til at gøre?**

Ja, for det meste .....	1	<b>80,6</b>
Ja, af og til .....	2	<b>11,7</b>
Nej (næsten aldrig) .....	3	<b>7,6</b>
Ved ikke .....	8	<b>0,1</b>

---

**22. Føler De Dem stresset i Deres dagligdag?**

Ja, ofte .....	1	<b>8,7</b>
Ja, af og til .....	2	<b>33,5</b>
Nej (næsten aldrig) .....	3	<b>57,6</b>
Ved ikke .....	8	<b>0,1</b>

---

**Tekst 3.**

De næste spørgsmål handler om langvarige eller kroniske sygdomme.

---

**23. Har De nogen langvarig sygdom, langvarig eftervirkning af skade, handicap eller anden langvarig lidelse?**

*(Af mindst 6 måneders varighed)*

Ja .....	1	<b>39,8</b>	
Nej .....	2	<b>60,0</b>	→ spm. 25
<b>Ved ikke</b>		<b>0,2</b>	

**Fortsættes**

## Fortsat

23a. 1. sygdom:

1. **Hvilken sygdom eller lidelse drejer det sig om?**

Skriv hvilken sygdom: \_\_\_\_\_

2. **Hvor i kroppen er det?**

*(Forklar evt. nærmere hvad det er)*

Skriv hvor i kroppen: \_\_\_\_\_

3. **I hvor mange år har De haft pågældende sygdom/lidelse?**

Skriv antal år:

4. **Har lægen sagt, hvad det er?**

Ja .....1                      **38,2**

Nej .....2                      **1,5**

**Ved ikke                              0,1**

**Ingen sygdom                      60,2**

5. **Er De hæmmet af sygdommen i Deres arbejde/daglige gøremål?**

Ja, meget .....1                      **9,8**

Ja, lidt .....2                      **13,5**

Nej .....3                      **16,4**

**Ingen sygdom                      60,2**

6. **Har De andre langvarige sygdomme?**

Ja .....1                      **13,1**

Nej .....2                      **26,6**

**Ved ikke                              0,1**

**Ingen sygdom                      60,2**

→ spm. 24







23d. 4. sygdom:

1. **Hvilken sygdom eller lidelse drejer det sig om?**

Skriv hvilken sygdom: \_\_\_\_\_

2. **Hvor i kroppen er det?**

(Forklar evt. nærmere hvad det er)

Skriv hvor i kroppen: \_\_\_\_\_

3. **I hvor mange år har De haft pågældende sygdom/lidelse?**

Skriv antal år:

4. **Har lægen sagt, hvad det er?**

Ja ..... 1                      **1,4**

Nej ..... 2                      **0,1**

**Ingen sygdom                      98,5**

5. **Er De hæmmet af sygdommen i Deres arbejde/daglige gøremål?**

Ja, meget ..... 1                      **0,5**

Ja, lidt ..... 2                      **0,4**

Nej ..... 3                      **0,5**

**Ingen sygdom                      98,5**

---

24. **Skyldes nogle af disse sygdomme eller lidelser en ulykke?**

(En ulykke kan være en trafikulykke, en idrætsulykke eller en hjemme-fritidsulykke)

(Gerne flere kryds)

Ja, første sygdom/lidelse ..... 1                      **7,2**

Ja, anden sygdom/lidelse ..... 1                      **1,3**

Ja, tredje sygdom/lidelse ..... 1                      **0,4**

Ja, fjerde sygdom/lidelse ..... 1                      **0,1**

Nej ..... 1                      **31,3**

**Ingen sygdom                      60,2**

---

---

**25. Bruger De regelmæssigt eller til stadighed medicin?**

(Dvs. receptmedicin eller håndkøbsmedicin. Hormonpræparater skal medregnes men ikke p-piller. Heller ikke vitaminpiller, mineraler eller naturlægemidler skal medregnes).

Ja .....	1	<b>39,2</b>	
Nej .....	2	<b>60,8</b>	→ spm. 26
<b>Uoplyst</b>		<b>0,1</b>	

**25a. Hvis ja:  
Hvad hedder medicinen?**

1. medicin, skriv: \_\_\_\_\_
2. medicin, skriv: \_\_\_\_\_
3. medicin, skriv: \_\_\_\_\_
4. medicin, skriv: \_\_\_\_\_
5. medicin, skriv: \_\_\_\_\_
6. medicin, skriv: \_\_\_\_\_

---

**26. Tænk tilbage på sidste gang, De fik medicin på recept. Hvilke beskrivelser på kortet passer bedst på, hvad De gjorde med denne recept?**

(Vis kort 1)

(Gerne flere kryds)

1. Jeg hentede ikke medicinen på apoteket ..... 1
  2. Jeg hentede medicinen, men brugte ikke noget af den ..... 1
  3. Jeg brugte noget af medicinen, men ikke hele pakningen ..... 1
  4. Jeg brugte medicinen, men på en anden måde end der stod på etiketten ..... 1
  5. Jeg brugte medicinen præcis som der stod på etiketten ..... 1
  6. Har aldrig fået medicin på recept..... 1
  7. Kan ikke huske sidste gang ..... 1
  8. Andet ..... 1
  88. Ved ikke ..... 1
-

---

**27. Mange mennesker bruger af og til receptmedicin, der er bestemt til en anden person. Tænk på det sidste år, hvor mange gange har De taget eller brugt receptmedicin, som var bestemt til en anden (fx ægtefælle eller samlever)?**

- 4 gange eller flere ..... 1  
2 eller 3 gange ..... 2  
1 gang ..... 3  
Ingen gange inden for det sidste år ..... 4  
Ved ikke ..... 8

---

**28. Hvor enig er De i følgende udsagn? De kan svare, at De er helt enig, overvejende enig, hverken enig eller uenig, overvejende uenig eller helt uenig.**

*(Vis kort 1A)*

*(Et kryds i hver linie)*

	Helt enig	Over-vejende enig	Hverken enig eller uenig	Over-vejende uenig	Helt uenig
1. Jeg har ikke noget imod at tage medicin igennem længere tid	1	2	3	4	5
2. Jeg er nervøs for at blive afhængig af medicin	1	2	3	4	5
3. Jeg tager altid så lille dosis som muligt	1	2	3	4	5
4. Jeg prøver at undgå at tage medicin	1	2	3	4	5
5. Jeg regulerer altid doseringen så den passer til mig	1	2	3	4	5
6. Jeg tager altid medicin, når jeg er syg	1	2	3	4	5

---

**29. Hvor positiv eller negativ er De over for, at raske mennesker tager medicin for:**

(Vis kort 2)

(Et kryds i hver linie)

	Meget positiv	Overvejende positiv	Hverken positiv eller negativ	Overvejende negativ	Meget negativ
1. at tabe sig	1	2	3	4	5
2. at formindske hårtab	1	2	3	4	5
3. at forbedre hukommelsen	1	2	3	4	5
4. at forbedre sexlivet	1	2	3	4	5
5. at føle sig gladere	1	2	3	4	5
6. at undgå eksamensnervøsitet	1	2	3	4	5
7. at forbedre sportspræstationer	1	2	3	4	5

**Filter 2.**

Hvis IP er kvinde og 55 år eller derunder 1 fortsæt med spm. 30 **32,4**

Ellers 2 fortsæt med spm. 31 **67,6**

**30. Har De nogensinde brugt nødprævention, som tages senest 72 timer efter et ubeskyttet samleje?**

(Kaldes også "dagen derpå piller" eller "fortrydelsespiller")

Ja, inden for det seneste år .....	1	<b>0,6</b>
Ja, tidligere .....	2	<b>3,9</b>
Nej, jeg har aldrig brugt nødprævention .....	3	<b>27,3</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,5</b>
<b>Ved Ikke</b>		<b>0,1</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>67,6</b>

- 31. Nu kommer der en liste over forskellige helbredsproblemer eller sygdomme.  
Kan De for hver af dem sige, om De har den pågældende sygdom nu, eller om De har haft den tidligere?**

(Vis kort 3 og læs sygdommene op)

Hvis ja til 1 – 19 stilles spørgsmål 31a.

- 31a. Er sygdommen optrådt første gang inden for det seneste år?**

	31.				31a.	
	Ja, har nu	Ja, har haft tidligere	Nej	Ved ikke	Optrådte sygdommen første gang inden for det seneste år	
					Ja	Nej
1. Astma	6,4	4,9	88,4	0,2	0,6	5,8
2. Allergi (ikke astma)	21,0	9,9	68,5	0,5	2,0	19,0
3. Sukkersyge / diabetes	3,9	0,6	95,3	0,1	0,6	3,2
4. Grå stær	2,8	3,4	93,3	0,3	1,1	1,7
5. Forhøjet blodtryk	14,7	6,1	78,4	0,7	2,7	11,9
6. Blodprop i hjertet eller hjerte krampe	0,6	3,5	95,5	0,2	0,1	0,4
7. Hjerneblødning/blodprop i hjernen	0,3	2,4	97,0	0,2	0,1	0,1
8. Kronisk bronkitis, emfysem (for store lunger, rygerlunger)	3,4	2,6	93,7	0,2	0,4	3,0
9. Slidgigt, leddegigt	19,6	1,4	78,2	0,7	2,5	17,1
10. Osteoporose (knogleskørhed)	2,1	0,1	97,2	0,5	0,4	1,7
11. Mavesår	1,7	5,4	92,5	0,2	0,3	1,4
12. Cancer eller kræftsygdomme (inklusive leukæmi)	1,1	4,0	94,7	0,1	0,3	0,7
13. Migræne eller hyppig hovedpine	11,1	12,6	76,1	0,1	1,4	9,7
14. Kronisk angst eller depression	3,8	6,9	89,0	0,2	0,8	3,0
15. Anden psykisk lidelse, dårlige nerver	2,1	3,3	94,3	0,2	0,3	1,8
16. Rygsygdom	15,4	9,0	75,4	0,1	1,3	14,0
17. Problemer med at holde på vandet (inkontinens)	6,4	2,3	91,2	0,0	1,5	4,9
18. Besvær med at komme af med vandet	2,0	1,4	96,4	0,0	0,4	1,5
19. Tinnitus (hyletone eller susen i ørerne)	9,1	2,5	88,1	0,2	1,1	7,9
Uoplyst	0,1					

**32. Har De inden for det sidste år været udsat for ulykker eller uheld uden for arbejdstiden, som gjorde det besværligt for Dem at udføre de daglige gøremål dagen efter? (fx forstuvet en ankel, blevet forbrændt, været udsat for en kemisk forgiftning o.lign.)**

Ja .....	1	<b>10,1</b>	
Nej .....	2	<b>89,8</b>	→ tekst 4
<b>Uoplyst</b>		<b>0,1</b>	

**33. Var der tale om en...**

	Nej	1 ulyk- ke	2 ulyk- ker	3 ulyk- ker	4 eller flere ulykker
<b>1. Trafikulykke?</b>	<b>8,2</b>	<b>1,6</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>2. Hjemmeulykke?</b>	<b>6,6</b>	<b>3,2</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>3. Ulykke ved idræt/sport?</b>	<b>6,8</b>	<b>2,9</b>	<b>0,3</b>	<b>0,1</b>	<b>0,0</b>
<b>4. Anden fritidsulykke, hvilken?</b>	<b>7,8</b>	<b>2,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>skriv : _____</b>					
<b>Uoplyst</b>	<b>0,1</b>				
<b>Irrelevant</b>	<b>89,8</b>				

**Tekst 4.**

De næste spørgsmål handler om gener, smerter eller ubehag i almindelighed. Jeg vil bede Dem om udelukkende at tænke tilbage på de sidste 14 dage.

**34. Har De inden for de sidste 14 dage været generet af nogle af de her nævnte former for smerter eller ubehag?**

*(Dækker nyopståede gener og ubehag, gener som skyldes opblussen af kronisk sygdom eller mere konstante gener fx smerter eller ubehag i ryg og lænd)*

*(Vis kort 4 og 5 og læs smerter/symptomer op)*

**a. Var De meget eller lidt generet af det?**

**b. Hvad foretog De Dem i anledning af generne?**

	<b>34.</b>		<b>34a.</b>		<b>34b.</b> Bogstaver fra kort 5 (gerne flere svar)
	Ja	Uoplyst	Meget generet	Lidt generet	
Ingen gener	20,3				
1. Smerter eller ubehag i skulder eller nakke	32,8	0,1	11,8	21,0	
2. Smerter eller ubehag i ryg eller lænd	30,3	0,1	10,8	19,4	
3. Smerter eller ubehag i arme, hænder, ben, knæ, hofter eller led	30,5	0,1	12,5	18,0	
4. Hovedpine	22,8	0,1	7,6	15,1	
5. Hurtig hjertebanken	5,3	0,1	1,4	3,8	
6. Ængstelse, nervøsitet, uro og angst	8,4	0,2	3,2	5,2	
7. Søvnbesvær, søvnproblemer	18,5	0,1	6,9	11,4	
8. Nedtrykthed, deprimeret, ulykkelig	8,5	0,2	3,4	5,0	
9. Træthed	28,6	0,2	9,1	19,4	
10. Mavesmerter, ondt i maven	7,3	0,1	3,1	4,2	
11. Fordøjelsesbesvær, tynd/hård mave	7,8	0,1	2,8	4,9	
12. Eksem, hududslet, kløe	10,0	0,1	2,5	7,4	
13. Forkølelse, snue, hoste	16,6	0,1	4,8	11,7	
14. Åndedrætsbesvær, forpustethed	7,7	0,2	2,8	4,8	

**Kort 5.**

- a. Jeg gjorde ikke noget.
- b. Jeg gjorde noget selv, fx varme, diæt hvile, gymnastik.
- c. Jeg tog medicin, jeg har fået på recept.
- d. Jeg tog medicin, jeg har købt i håndkøb.
- e. Jeg brugte naturlægemidler.
- f. Jeg fulgte en behandling, som en læge tidligere havde ordineret (excl. medicin).
- g. Jeg talte med en læge om det.
- h. Jeg talte med familie/venner om det.
- i. Jeg talte med en alternativ behandler/naturhelbreder om det.
- j. Jeg gjorde noget andet.

**Tekst 5.**

I de næste spørgsmål vil jeg gerne høre, om Deres daglige aktiviteter og udfoldelse har været begrænset på grund af sygdom, skader eller lidelser.

**35. Har sygdom, skader eller lidelser gjort det besværligt eller umuligt for Dem inden for de sidste 14 dage at udføre Deres sædvanlige daglige gøremål? (fx arbejde i eller udenfor hjemmet, fritidsaktiviteter o.lign.)**

Ja .....	1	13,2	
Hvis ja, skriv antal dage	<input type="text"/>		
Nej .....	2	86,6	→ spm. 37
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>	
<b>Ved ikke</b>		<b>0,1</b>	

**36. Er disse vanskeligheder/begrænsninger af en mere varig karakter? Med varig mener jeg, at de har varet eller forventes at ville vare 6 måneder eller mere.**

Ja .....	1	6,7
Nej .....	2	5,8
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,8</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>86,6</b>

**36a. Hvilken sygdom, skade eller lidelse drejer det sig om?**

sygdom: \_\_\_\_\_

sygdom: \_\_\_\_\_

sygdom: \_\_\_\_\_

sygdom: \_\_\_\_\_



**37. Har De nogensinde været nødt til at gå på deltid, holde op med et job eller skifte til andet arbejde eller andre arbejdsopgaver på grund af sygdom, skade eller lidelse?**

(Gerne flere kryds)

1. Ja, gå på deltid .....	1	4,1	
2. Ja, skiftet arbejde/arbejdsopgaver .....	1	6,4	
3. Ja, ophørt med at arbejde .....	1	7,9	
4. Ja, først skiftet arbejde/arbejdsopgaver og siden ophørt med at arbejde .....	1	1,4	
5. Nej .....	1	81,4	→ filter 3
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	

**37a. Hvornår var det første gang**

Skriv årstal

**Filter 3:**

Hvis IP for tiden er erhvervsmæssigt beskæftiget (ja i spm. 9)	1	fortsæt med spm. 38	<b>62,7</b>
Ellers	2	fortsæt med tekst 6	<b>37,3</b>

**38. Hvor mange dage har De måttet blive hjemme fra arbejde på grund af sygdom, skader eller gener inden for de sidste 14 dage og inden for det sidste år?**

(Medregn kun arbejdsdage)

**a. Inden for de sidste 14 dage:**

(Der angives antal arbejdsdage inden for de sidste 14 dage (1 uge = 5 arbejdsdage). Hvis 0 arbejdsdage skrives "0")

(skriv antal arbejdsdage)

**b. Inden for det sidste år (incl. de sidste 14 dage):**

(Inden for det sidste år (incl. de sidste 14 dage). Hvis 0 dage skrives 0. Skal omregnes til arbejdsdage. 1 uge = 5 arbejdsdage. 1 måned = 21 arbejdsdage)

(skriv antal arbejdsdage)

**Tekst 6.**

De næste spørgsmål handler om medicin.

**39. Har De inden for de sidste 14 dage taget nogen af de følgende former for receptmedicin eller håndkøbsmedicin?**

(Vis kort 6. Skal ikke læses op)

*(Gerne flere kryds)*

	Recept- medicin	Håndkøbs- medicin
Nej	<b>56,6</b>	<b>66,1</b>
1. Ja, hostemedicin .....	<b>0,6</b>	<b>1,3</b>
2. Ja, astmamedicin .....	<b>4,8</b>	<b>0,1</b>
3. Ja, blodtrykssænkende medicin.....	<b>15,4</b>	<b>0,2</b>
4. Ja, hjertemedicin .....	<b>7,6</b>	<b>0,4</b>
5. Ja, hudlægemiddel .....	<b>4,0</b>	<b>1,0</b>
6. Ja, smertestillende medicin mod besvær i muskler, knogler, sener eller led .....	<b>10,3</b>	<b>12,9</b>
7. Ja, anden form for smertestillende medicin ...	<b>4,2</b>	<b>15,3</b>
8. Ja, sovemedicin .....	<b>2,7</b>	<b>0,2</b>
9. Ja, afføringsmidler .....	<b>0,7</b>	<b>1,2</b>
10. Ja, nervemedicin, beroligende medicin .....	<b>4,1</b>	<b>0,1</b>
11. Ja, penicillin eller anden form for antibiotikum	<b>2,6</b>	<b>0,1</b>
12. Ja, andet specificer: _____	<b>13,0</b>	<b>3,3</b>
<b>Uoplyst</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>

**40. Har De nogensinde brugt naturlægemidler eller naturmedicin?***(Typiske eksempler er ginseng, russisk rod, baldrianrod, padderokkete og humle.**Kosttilskud (fx mineraler, vitaminer, fiber) skal som hovedregel ikke medregnes.**Hvis IP er i tvivl om noget er naturlægemiddel eller kosttilskud, skal midlet dog medtages som naturlægemiddel)*

Ja, inden for de sidste 14 dage .....	1	<b>15,5</b>
Ja, inden for det sidste år .....	2	<b>11,3</b>
Ja, tidligere .....	3	<b>19,7</b>
Nej, har aldrig brugt naturlægemidler/naturmedicin ....	4	<b>53,0</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,4</b>

**Tekst 7.**

De næste spørgsmål handler om Deres kontakt med sundhedsvæsenet.

- 41. Har De inden for de sidste 3 måneder været i kontakt med en læge på grund af gener, sygdom eller skade?**  
*(De skal kun medregne kontakter på grund af egen sygdom – ikke børns sygdom)*

*(Gerne flere kryds)*

Nej ..... **51,8** → spm. 42

	Ja		Antal gange
1. Ja, egen praktiserende læge	1	<b>40,9</b>	<input type="text"/>
2. Ja, vagtlæge	1	<b>2,1</b>	<input type="text"/>
3. Ja, praktiserende speciallæge	1	<b>7,6</b>	<input type="text"/>
4. Ja, læge på mit arbejde (bedriftslæge)	1	<b>0,1</b>	<input type="text"/>
5. Ja, skadestue	1	<b>2,0</b>	<input type="text"/>
6. Ja, hospitalsambulatorium	1	<b>7,4</b>	<input type="text"/>
7. Ja, indlagt på hospital	1	<b>2,7</b>	<input type="text"/>
8. Ja, anden læge	1	<b>1,7</b>	<input type="text"/>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>	

- 41a. Hvis ja til praktiserende læge:  
 Hvor tilfreds er De alt i alt med Deres egen læge?**

Meget tilfreds .....	1	<b>29,5</b>
Noget tilfreds.....	2	<b>6,8</b>
Hverken tilfreds eller utilfreds.....	3	<b>2,2</b>
Noget utilfreds.....	4	<b>1,3</b>
Meget utilfreds .....	5	<b>0,6</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,4</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>59,0</b>

---

**42. Har De inden for de sidste 3 måneder gjort brug af andre behandlere?**

(”Andre behandlere” kan omfatte behandlere inden for sundhedsvæsenet, fx ergoterapeut, fodterapeut – men ikke alternativ behandler)

(Vis kort 7. Skal ikke læses op)

(Gerne flere kryds)

Nej .....	<b>55,7</b>			
		Ja		Antal gange
1. Ja, tandlæge .....		1	<b>34,4</b>	<input type="text"/>
2. Ja, hjemmesygeplejerske .....		1	<b>1,5</b>	<input type="text"/>
3. Ja, fysioterapeut .....		1	<b>6,9</b>	<input type="text"/>
4. Ja, kiropraktor .....		1	<b>4,3</b>	<input type="text"/>
5. Ja, psykolog .....		1	<b>1,8</b>	<input type="text"/>
6. Andet, skriv hvad: _____		1	<b>1,5</b>	<input type="text"/>
<b>Uoplyst</b>			<b>0,2</b>	

---

**43. Hvornår har De sidst:**

(Et kryds i hver linie)

	Inden for det sidste år	Inden for 1-3 år	For mere end 3 år siden	Aldrig	Ved ikke
1. Fået målt Deres blodtryk .....	<b>57,6</b>	<b>19,3</b>	<b>17,4</b>	<b>4,1</b>	<b>1,5</b>
2. Fået undersøgt eller kontrolleret Deres syn.....	<b>39,1</b>	<b>27,3</b>	<b>28,9</b>	<b>4,0</b>	<b>0,5</b>
3. Været til forebyggende helbredscheck / helbredsamtale hos læge..	<b>23,4</b>	<b>13,5</b>	<b>14,8</b>	<b>46,9</b>	<b>1,2</b>
4. Fået målt Deres kolesterol .....	<b>26,0</b>	<b>10,7</b>	<b>9,2</b>	<b>51,4</b>	<b>2,5</b>
<b>Uoplyst</b>	<b>0,2</b>				

---

---

**44. Har De inden for det seneste år været til genoptræning:**

	Ja	Nej	Ved ikke
<b>1. i forbindelse med operation på hospital</b>	<b>2,6</b>	<b>97,1</b>	<b>0,1</b>
<b>2. i forbindelse med anden hospitalsindlæggelse</b> <i>(fx hjerneblødning)</i>	<b>0,6</b>	<b>99,1</b>	<b>0,0</b>
<b>3. som følge af midlertidigt nedsat fysisk funktion eller sygdom</b> <i>(fx knæoperation, udskiftning af hofte, discusprolaps)</i>	<b>2,6</b>	<b>97,2</b>	<b>0,0</b>
<b>4. som følge af varig nedsat fysisk funktion efter sygdom eller svækkelse</b> <i>(fx følger af alderdomssvækkelse, Parkinson, fysiske handicaps)</i>	<b>1,3</b>	<b>98,5</b>	<b>0,0</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>	

---

**Filter 4.**

Hvis nej til spørgsmål 44.1 – 44.4

fortsæt med spm. 46

**95,0**

Ellers

fortsæt med spm. 45

**4,8****Uoplyst****0,2**

---

**45. Hvor foregik genoptræningen?***(Gerne flere kryds)*

1. På hospitalet.....	1	<b>2,4</b>	
2. Hos privatpraktiserende fysioterapeut / ergoterapeut...	1	<b>1,5</b>	
3. I eget hjem.....	1	<b>0,5</b>	
4. I det lokale sundhedscenter.....	1	<b>0,3</b>	
5. På dagcenter / plejehjem.....	1	<b>0,4</b>	
6. Andet steds hvor _____		<b>0,3</b>	
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>	
<b>Irrelevant</b>		<b>95,0</b>	

---

**46. Har De inden for det seneste år haft behov for genoptræning uden at have fået det?**

Ja.....	1	<b>2,0</b>	
Nej.....	2	<b>97,6</b>	→ filter 5
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>	
<b>Ved ikke</b>		<b>0,2</b>	

---

---

**47. Hvad var årsagen til, at De ikke fik genoptræning?***(Gerne flere kryds)*

1. Blev ikke tilbudt det fra hospitalet .....	1	0,7
2. Min praktiserende læge ville ikke ordinere det.....	1	0,1
3. Ikke plads på hospital / sundhedscenter.....	1	0,1
4. Ingen talte med mig om muligheden.....	1	0,4
5. For lang ventetid .....	1	0,1
6. Skulle selv betale det.....	1	0,3
7. Transportproblemer til og fra genoptræningssted.....	1	0,1
8. Havde ikke tid / lyst.....	1	0,2
9. Andet, skriv hvad: _____		0,5
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>97,8</b>

---

**Filter 5.**

Hvis IP er mand	1	fortsæt med spm. 50	48,4
Hvis IP er kvinde	2	fortsæt med spm. 48	51,6

---

**48. Hvornår har De sidst fået lavet celleundersøgelse af livmoderen?***(Celleprøve tages med pipette eller ved skrab (smearprøve). Hvis IP nævner, at der er taget biopsi, vil der altid forud være foretaget celleprøve)*

Inden for det sidste år .....	1	13,6
For 1-3 år siden .....	2	16,4
For mere end 3 år siden .....	3	13,6
Aldrig .....	4	7,0
<b>Uoplyst</b>		<b>0,6</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,4</b>
<b>IP er en mand</b>		<b>48,4</b>

---

**49. Hvornår har De sidst fået lavet en mammografi?**

Inden for det sidste år .....	1	3,9
For 1-3 år siden .....	2	5,0
For mere end 3 år siden .....	3	10,7
Aldrig .....	4	31,2
<b>Uoplyst</b>		<b>0,5</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,3</b>
<b>IP er en mand</b>		<b>48,4</b>

---

**50. Har De nogensinde gjort brug af behandlere udenfor det almindelige sundhedsvæsen, og fx benyttet nogle af de behandlere/ behandlingsformer, som står på dette kort?**

*(Vis kort 8. Skal ikke læses op)*

		Ja inden for det sidste år	Ja, tidligere	Nej	Uop- lyst
1.	Zoneterapi .....	6,1	15,3	78,4	0,2
2.	Akupunktur .....	5,4	11,1	83,2	0,2
3.	Healing og/eller clair voyance .....	2,4	3,6	93,8	0,2
4.	Homøopati .....	1,1	2,5	96,2	0,2
5.	Ernæringsterapi (individuel tilpasset kostvejledning).....	1,0	1,5	97,3	0,2
6.	Massage, osteopati og andre manipulative terapier .....	13,2	8,5	78,1	0,2
7.	Kraniosakral terapi .....	1,5	1,7	96,6	0,2
8.	Biopati .....	0,2	0,7	98,8	0,2
9.	Kinesiologi .....	0,7	2,8	96,2	0,2
10.	Andet, fx visualisering, heilpraktik, Bachs blomsterterapi .....	0,9	1,2	97,5	0,3
	skriv hvad: _____				

**Tekst 8.**

De næste spørgsmål handler om, hvad De under sædvanlige omstændigheder er i stand til. De skal se bort fra eventuelle problemer, som er midlertidige.

**51. Bruger De i det daglige nogen form for hjælpemidler for at klare Dem? Fx briller, kontaktlinser, høreapparat, stok eller kørestol?**

*(Gerne flere kryds)*

	Nej .....	1	30,7
1.	Ja, briller, kontaktlinser .....	1	67,8
2.	Ja, høreapparat .....	1	5,1
3.	Ja, stok, krykker, gangstol .....	1	4,2
4.	Ja, kørestol .....	1	0,8
5.	Ja, andet .....	1	2,0
	Hvis andet skriv: _____		
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>

**Filter 6.**

Hvis IP er 60 år eller derover	1	fortsæt med spm. 52	<b>28,7</b>
Ellers	2	fortsæt med tekst 9	<b>71,3</b>

**52. Kan De normalt uden besvær, med lidt besvær, med meget besvær eller slet ikke:**

*(Et kryds i hver linie)*

	Ja, uden besvær	Ja, med lidt besvær	Ja, med meget besvær	Nej, slet ikke	Uop- lyst	Ved ikke
<b>1. Læse en almindelig avis- tekst? (evt. med briller, hvis det normalt bruges)</b>	<b>25,5</b>	<b>1,8</b>	<b>0,5</b>	<b>0,6</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>
<b>2. Høre hvad der bliver sagt under en normal samtale mellem 3 eller flere perso- ner? (evt. med høreapparat, hvis det normalt bruges)</b>	<b>20,6</b>	<b>5,8</b>	<b>1,7</b>	<b>0,5</b>	<b>0,1</b>	<b>0,0</b>
<b>3. Gå 400 meter uden at hvile?</b> <i>(Det er på plan vej. Ikke i bakket terræn)</i>	<b>22,6</b>	<b>2,5</b>	<b>1,3</b>	<b>2,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>
<b>4. Gå op eller ned ad en trappe fra en etage til en anden uden at hvile?</b>	<b>22,2</b>	<b>3,1</b>	<b>1,6</b>	<b>1,5</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>
<b>5. Bære 5 kg? (fx indkøbsposer)</b>	<b>22,1</b>	<b>2,6</b>	<b>1,3</b>	<b>2,3</b>	<b>0,1</b>	<b>0,2</b>
<b>6. Udfyldes af interviewer:</b>						
Taler uden besvær	<b>27,7</b>					
Taler med noget besvær	<b>0,8</b>					
Taler med meget besvær	<b>0,1</b>					
<b>Uoplyst</b>	<b>0,1</b>					
<b>Under 60 år</b>	<b>71,3</b>					



---

**53. Kan De uden besvær, med besvær, med hjælp eller slet ikke:**

*(Et kryds i hver linie)*

	Ja, uden besvær	Ja, med besvær	Ja, men jeg behøver hjælp	Kan ikke selv om jeg får hjælp	Uoplyst	Ved ikke
1. Klæde Dem på og tage sko på?	26,2	1,7	0,5	0,2	0,1	0,0
2. Komme i og ud af sengen?	26,8	1,4	0,2	0,2	0,1	0,0
3. Rejse med bus eller tog?	24,5	1,0	1,3	1,1	0,2	0,6
Under 60 år	71,3					

---

**Tekst 9.**

Nu vil jeg stille Dem nogle spørgsmål om tænder og tandpleje.

---

**54. Næsten alle voksne har fået trukket nogle tænder ud. Hvor mange af Deres egne tænder har De tilbage?**

*(Voksne har 28 tænder + de fire visdomstænder, der ikke medregnes. Svarkategorien "alle tænder tilbage" bruges således selv om en eller flere visdomstænder er fjernet).*

Ingen tænder tilbage .....	1	6,5
0-9 tænder tilbage .....	2	4,3
10-19 tænder tilbage .....	3	6,7
20 eller flere tænder tilbage .....	4	34,7
Alle tænder tilbage .....	5	47,4
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,1</b>

---

**55. Har De i løbet af de sidste 5 år gået regelmæssigt til tandlæge (mindst 1 gang årligt) for eftersyn af tænderne?**

Ja .....	1	79,3
Nej, men har været 3-4 gange til tandlæge i de sidste 5 år .....	2	5,8
Nej, men har været 1-2 gange til tandlæge i de sidste 5 år .....	3	6,4
Nej, har ikke været til tandlæge i de sidste 5 år .....	4	8,0
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,2</b>

---

**Tekst 10.**

De følgende spørgsmål handler om Deres kontakt med andre mennesker og om Deres boligforhold.

---

**56. Hvor ofte træffer De familie og venner og bekendte? Lad os starte med familie.**

*("Træffer" omfatter kun personlig kontakt. Ikke telefonkontakt. Familie omfatter i denne forbindelse den del af familien, man ikke bor sammen med)*

	A Familie	B Venner og bekendte
Dagligt eller næsten dagligt .....	<b>16,2</b>	<b>23,3</b>
1 eller 2 gange om ugen .....	<b>43,5</b>	<b>43,8</b>
1 eller 2 gange om måneden .....	<b>29,4</b>	<b>25,8</b>
Sjældnere .....	<b>10,0</b>	<b>6,0</b>
Aldrig .....	<b>0,6</b>	<b>0,8</b>
<b>Uoplyst</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>	<b>0,0</b>	<b>0,1</b>

---

**57. Hvis De bliver syg og har brug for hjælp til praktiske problemer, kan De da regne med at få hjælp fra andre?**

*(Andre = personer IP ikke bor sammen med)*

Ja, helt sikkert .....	1	<b>81,9</b>
Ja, måske .....	2	<b>10,7</b>
Nej .....	3	<b>5,8</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>1,4</b>

---

**58. Sker det nogensinde, at De er alene, selvom De egentlig havde mest lyst til at være sammen med andre?**

Ja, ofte .....	1	<b>3,2</b>
Ja, en gang imellem .....	2	<b>13,6</b>
Ja, men sjældent .....	3	<b>12,9</b>
Nej .....	4	<b>69,7</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,3</b>

---

---

<b>59.</b>	<b>Har De nogen at tale med, hvis De har problemer eller har brug for støtte?</b>		
	Ja, altid .....	1	<b>86,4</b>
	Ja, for det meste .....	2	<b>8,5</b>
	Ja, nogen gange .....	3	<b>2,2</b>
	Nej, aldrig eller næsten aldrig .....	4	<b>2,4</b>
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
	<b>Ved ikke</b>		<b>0,3</b>

---

<b>60.</b>	<b>Er der nogen i Deres familie eller blandt Deres venner, der kræver for meget af Dem i Deres hverdag?</b>		
	Ja, altid .....	1	<b>1,4</b>
	Ja, for det meste .....	2	<b>2,0</b>
	Ja, nogen gange .....	3	<b>9,5</b>
	Nej, aldrig eller næsten aldrig .....	4	<b>86,6</b>
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>
	<b>Ved ikke</b>		<b>0,2</b>

---

<b>61.</b>	<b>Hvor ofte deltager De i foreningsliv/fritidsaktiviteter sammen med andre?</b>		
	<i>(fx idrætsforening, kulturforening, aftenskolehold, menighedsarbejde, beboerforening, græsrodsbevægelse mv.)</i>		
	Flere gange om ugen .....	1	<b>26,7</b>
	Ca. en gang om ugen .....	2	<b>22,3</b>
	Én til tre gange om måneden .....	3	<b>12,5</b>
	Sjældnere .....	4	<b>15,6</b>
	Aldrig .....	5	<b>22,7</b>
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
	<b>Ved ikke</b>		<b>0,1</b>

---

**62. Har De inden for de sidste 14 dage været generet af nogen af følgende forhold inde i Deres bolig?**

(Vis kort 9. Skal ikke læses op)

	Ja, lidt generet	Ja, meget generet	Nej	Ved ikke
1. For høje eller for lave temperaturer træk eller fodkulde .....	8,9	2,4	88,2	0,1
2. Lugt eller indelukket luft .....	3,4	1,1	95,1	0,0
3. Støj fra trafikken .....	5,7	2,1	91,9	0,0
4. Støj fra installationer (fx afløb, radiatorer, køleskab) .....	2,9	0,7	96,2	0,0
5. Støj fra naboer .....	6,1	2,9	90,7	0,0
6. Støj fra nærtliggende erhvervs-virksomhed .....	1,3	0,7	97,7	0,0
7. Rystelser i boligen (fx fra trafik) .....	2,3	0,7	96,6	0,0
8. Lugt fra brændeovne i kvarteret .....	2,5	0,9	96,3	0,0
9. Lugt fra trafik .....	1,4	0,4	97,8	0,0
10. Lugt fra andre kendte kilder (fx affald, afløb, gylle) .....	4,9	1,3	93,5	0,0
<b>Uoplyst</b>	<b>0,3</b>			

**Filter 7:**

Hvis IP for tiden er erhvervsmæssigt

beskæftiget (ja i spm. 9)

1 fortsæt med tekst 11

62,7

Ellers

2 fortsæt med tekst 12

37,3

**Tekst 11.**

De følgende spørgsmål handler om Deres arbejde.

**63. Hvor ofte sker det, at De ikke når alle Deres arbejdsopgaver?**

Altid .....	1	4,9
Ofte .....	2	11,7
Sommetider .....	3	13,4
Sjældent .....	4	15,9
Aldrig/næsten aldrig .....	5	16,3
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,1</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>

---

**64. Hvor ofte bringer Deres arbejde Dem i følelsesmæssigt belastende situationer?**

Altid .....	1	0,9
Ofte .....	2	7,9
Sommetider .....	3	16,5
Sjældent .....	4	18,5
Aldrig/næsten aldrig .....	5	18,6
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,2</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>

---

**65. Hvor ofte har De indflydelse på, hvad De laver på Deres arbejde?**

Altid .....	1	30,3
Ofte .....	2	21,0
Sommetider .....	3	5,3
Sjældent .....	4	3,3
Aldrig/næsten aldrig .....	5	2,4
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,2</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>

---

**66. I hvor høj grad er Deres arbejdsopgaver meningsfulde?**

I meget høj grad .....	1	34,6
I høj grad .....	2	21,8
Delvis .....	3	4,8
I ringe grad .....	4	0,8
I meget ringe grad .....	5	0,3
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,2</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>

---

---

**67. Hvor ofte får De hjælp og støtte fra Deres nærmeste overordnede?**

*(Kategorien "Ikke relevant" skal bruges til selvstændige eller andre uden overordnede)*

Altid .....	1	17,7
Ofte .....	2	15,5
Sommetider .....	3	10,9
Sjældent .....	4	7,2
Aldrig/næsten aldrig .....	5	3,0
Ikke relevant .....	6	8,0
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,3</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>

---

**68. Er der et godt samarbejde mellem Dem og Deres kolleger?**

*(Kategorien "Ikke relevant" skal bruges til personer, som angiver at de ikke har kolleger)*

Altid .....	1	41,6
Ofte .....	2	13,2
Sommetider .....	3	2,3
Sjældent .....	4	0,5
Aldrig/næsten aldrig .....	5	0,2
Ikke relevant .....	6	4,5
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,1</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>

---

---

**69. Har De gode fremtidsmuligheder i Deres job?**

I meget høj grad .....	1	15,3
I høj grad .....	2	20,8
Delvis .....	3	11,8
I ringe grad .....	4	6,6
I meget ringe grad .....	5	4,0
<b>Uoplyst</b>		<b>0,8</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>3,5</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>

---

**70. Bliver Deres arbejde anerkendt og påskønnet af ledelsen?**

*(Kategorien "Ikke relevant" skal bruges til selvstændige eller andre uden overordnede)*

I meget høj grad .....	1	18,4
I høj grad .....	2	25,3
Delvis .....	3	8,3
I ringe grad .....	4	2,0
I meget ringe grad .....	5	1,1
Ikke relevant .....	6	6,6
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,8</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>

---

**71. Er De bekymret for at blive arbejdsløs?**

Ja .....	1	6,3
Nej .....	2	55,3
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,8</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>

---

**72. Er De i Deres arbejde ofte udsat for nogle af følgende forhold?  
Med ofte mener jeg mere end 2 dage om ugen.**

*(Påvirkningen behøver ikke at vare hele arbejdsdagen men være en betydelig faktor i IP's oplevelse af det daglige arbejde)*

*(Et kryds i hver linie)*

	Ja	Nej	Uop- lyst	Ved ikke
1. Kraftige rystelser og vibrationer, som rammer hænderne?.....	4,5	57,9	0,2	0,0
2. Kraftige rystelser og vibrationer, som rammer hele kroppen? .....	3,1	59,4	0,2	0,0
3. Arbejde i bøjede eller forvredne arbejdsstillinger?.....	19,9	42,4	0,2	0,1
4. Mange gentagne og ensidige bevægelser? .....	23,5	38,9	0,2	0,1
5. Tunge byrder (mindst 10 kg), som skal bæres eller løftes? .....	19,8	42,6	0,2	0,1
6. Støj, så man må hæve stemmen, hvis man skal tale med andre?.....	20,1	42,3	0,2	0,1
7. Kulde i arbejdslokalerne? .....	11,3	50,9	0,3	0,1
8. Stærk varme i arbejdslokalerne? .....	12,7	49,5	0,4	0,2
9. Træk i arbejdslokalerne? .....	13,7	48,5	0,3	0,1
<b>Ej erhvervsaktiv</b>	<b>37,3</b>			

**73. Er De udsat for passiv rygning på Deres arbejdsplads?**

Ja, dagligt .....	1	13,5
skriv antal timer: <input type="text"/>		
Ja, af og til .....	2	6,9
Nej, (aldrig) .....	3	42,0
<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,2</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>



---

**74. Hvordan vil De beskrive den fysiske belastning i Deres hovedbeskæftigelse?**

*(Vis kort 10)*

Hovedsageligt stillesiddende arbejde, som ikke kræver legemlig anstrengelse .....	1	24,5
Arbejde, som i stor udstrækning udføres stående eller gående, men ellers ikke kræver legemlig anstrengelse .....	2	18,4
Stående eller gående arbejde med en del løfte- eller bærearbejde .....	3	16,7
Tungt eller hurtigt arbejde, som er anstrengende .....	4	2,4
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,4</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>

---

**75. Hvor megen af Deres daglige transporttid går eller cykler De? Ved transporttid forstås transport til og fra arbejde, til og fra skole eller uddannelsessted.**

**Først vil jeg bede Dem svare på, hvordan det er om sommeren og dernæst om vinteren.**

*(Inkluderer også løb, rulleskøjter, løbehjul, skateboard mv. hvis det bruges i den daglige transport)*

	Sommer	Vinter
0-14 minutter.....	44,3	46,9
15-29 minutter.....	8,6	7,9
30-59 minutter.....	6,1	4,9
1 time eller mere .....	2,5	1,7
<b>Uoplyst</b>	<b>0,8</b>	<b>0,9</b>
<b>Ved ikke</b>	<b>0,4</b>	<b>0,5</b>
<b>Ej erhvervsaktiv</b>	<b>37,3</b>	<b>37,3</b>

---

**76. Har De inden for det sidste år været udsat for en eller flere ulykker i arbejdstiden, der medførte sygefravær udover den dag, ulykken skete?**

*(Ved arbejdsulykker forstås uheld eller ulykker, der er sket i forbindelse med udførelse af arbejdet. Det gælder også evt. trafikuheld, som er sket under udførelse af arbejdet, fx for en chauffør)*

*(Hvis ingen ulykker skriv 00)*

Skriv antal ulykker:

---

<b>77.</b>	<b>Er der indført faste regler for rygning på Deres arbejdsplads/ virksomhed?</b>			
	Ja .....	1	<b>43,9</b>	
	Nej .....	2	<b>17,7</b>	→ spm. 78
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	
	<b>Ved ikke</b>		<b>0,7</b>	
	<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>	

<b>77a.</b>	<b>Hvis ja: Hvad drejer reglerne sig om?</b>			
				<i>(Gerne flere kryds)</i>
	1. Totalt rygeforbud inden døre .....	1	<b>16,8</b>	
	2. Rygning kun tilladt i særligt indrettede rygerum .....	1	<b>22,1</b>	
	3. Rygning er begrænset til særlige lejligheder/ tidspunkter .....	1	<b>3,3</b>	
	4. Andre rygeregler, skriv: _____	1	<b>3,4</b>	
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,4</b>	
	<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>	
	<b>Irrelevant</b>		<b>18,4</b>	

---

<b>78.</b>	<b>Er der indført regler for brug af alkohol på Deres arbejdsplads/ virksomhed?</b>			
	Ja .....	1	<b>41,1</b>	
	Nej .....	2	<b>16,9</b>	→ tekst 12
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	
	<b>Ved ikke</b>		<b>4,4</b>	
	<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>	

<b>78a.</b>	<b>Hvis ja: Hvad drejer reglerne sig om?</b>			
				<i>(Gerne flere kryds)</i>
	1. Totalt alkoholforbud i arbejdstiden .....	1	<b>28,3</b>	
	2. Brug af alkohol er begrænset til særlige lejligheder/ tidspunkter .....	1	<b>13,8</b>	
	3. Andre alkoholregler, skriv: _____	1	<b>0,7</b>	
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,6</b>	
	<b>Ej erhvervsaktiv</b>		<b>37,3</b>	
	<b>Irrelevant</b>		<b>21,3</b>	

---

**Tekst 12.**

De næste spørgsmål drejer sig om Deres sundhedsvaner.

**79. Tror De, man kan gøre noget for selv at bevare et godt helbred?**

Tror egen indsats er særdeles vigtig .....	1	<b>70,3</b>
Tror egen indsats er vigtig .....	2	<b>23,7</b>
Tror egen indsats er af nogen betydning .....	3	<b>4,2</b>
Tror ikke på egen indsats .....	4	<b>0,7</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,9</b>

**79a. Gør De selv noget for at bevare eller forbedre Deres helbred?**

Nej, jeg gør ikke noget .....	1	<b>11,9</b>	→ spm. 81
Nej, jeg har prøvet, men opgivet .....	2	<b>2,0</b>	→ spm. 81
Ja, jeg gør noget .....	3	<b>85,1</b>	
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	
<b>Ved ikke</b>		<b>0,7</b>	

**80. Hvad gør De for at bevare eller forbedre Deres helbred?***(Gerne flere kryds)*

1. Jeg gør ikke noget specielt .....	1	<b>1,3</b>
2. Jeg dyrker motion/er fysisk aktiv .....	1	<b>70,9</b>
3. Jeg spiser sund kost .....	1	<b>59,2</b>
4. Jeg sørger for at spise mindre .....	1	<b>6,0</b>
5. Jeg ryger ikke .....	1	<b>26,0</b>
6. Jeg prøver at holde op med at ryge/ryge mindre .....	1	<b>3,7</b>
7. Jeg drikker ikke alkohol .....	1	<b>3,1</b>
8. Jeg sørger for at begrænse mit alkoholforbrug .....	1	<b>12,7</b>
9. Jeg sørger for at leve mindre stresset .....	1	<b>14,6</b>
10. Jeg sørger for at få tilstrækkeligt med søvn .....	1	<b>17,5</b>
11. Jeg holder kontakt til familie, venner og bekendte .....	1	<b>21,3</b>
12. Hvis andet skriv: _____ .....	1	<b>10,0</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>14,6</b>

---

**81. Hvor søger De råd og vejledning om Deres sundhedsvaner?**

(Vis kort 11)

(Gerne flere kryds)

Søger ikke råd og vejledning .....	1	<b>39,1</b>
1. Hos min praktiserende læge.....	1	<b>20,3</b>
2. Hos andet sundhedspersonale, fx sygeplejerske, fysioterapeut eller tandlæge .....	1	<b>7,7</b>
3. Hos alternative behandlere.....	1	<b>4,7</b>
4. Hos venner og familie .....	1	<b>25,8</b>
5. På min arbejdsplads .....	1	<b>9,1</b>
6. På internettet .....	1	<b>19,5</b>
7. I radio og fjernsyn .....	1	<b>21,6</b>
8. I aviser, bøger, pjecer.....	1	<b>32,8</b>
9. Andre steder, skriv: _____ .....	1	<b>1,9</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,4</b>

---

**Tekst 13.**

De næste spørgsmål handler om fysisk aktivitet.

---

**82. Hvor mange dage om ugen er De sædvanligvis fysisk aktiv mindst 30 minutter om dagen? Der skal medregnes moderat eller hårdere fysisk aktivitet, hvor De øger vejtrækningen; fx motions- eller konkurrenceidræt, tungt havearbejde, rask gang, cykling i moderat eller hurtigt tempo eller fysisk anstrengende arbejde. Medregn både arbejde og fritid.**

(IP skal svare ud fra situationen her og nu)

0 dage om ugen .....	0	<b>10,9</b>
1 dag om ugen .....	1	<b>5,4</b>
2 dage om ugen .....	2	<b>9,8</b>
3 dage om ugen .....	3	<b>10,7</b>
4 dage om ugen .....	4	<b>7,2</b>
5 dage om ugen .....	5	<b>12,8</b>
6 dage om ugen .....	6	<b>5,7</b>
7 dage om ugen .....	7	<b>36,6</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,4</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,6</b>

---

---

**83. Hvis vi ser på det sidste år, hvad ville De så sige passer bedst som beskrivelse af Deres aktivitet i fritiden?**

(Vis kort 12)

Træner hårdt og dyrker konkurrenceidræt regelmæssigt og flere gange om ugen.....	1	4,1
Dyrker motionsidræt eller udfører tungt havearbejde e.l. mindst 4 timer om ugen .....	2	22,4
Spadserer, cykler eller har anden lettere motion mindst 4 timer pr. uge (medregn også søndagsture, lettere havearbejde og cykling/gang til arbejde) .....	3	59,6
Læser, ser på fjernsyn eller har anden stillesiddende beskæftigelse.....	4	12,9
<b>Uoplyst</b>		<b>0,5</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,5</b>

---

**84. Hvor vigtigt er det for Dem at være fysisk aktiv i fritiden? Tænk på en skala fra 0 til 10, hvor 0 er 'slet ikke vigtigt' og 10 er 'meget vigtigt'.**

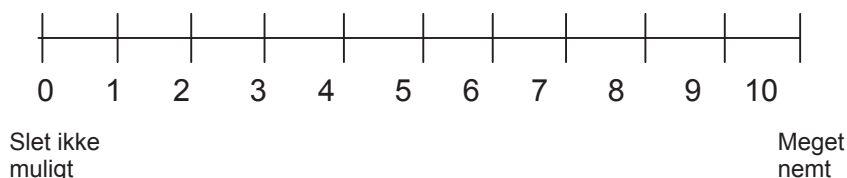
(Vis kort 13)



---

**85. Hvis De besluttede Dem for at være mere fysisk aktiv i fritiden, tror De så, De kunne gennemføre det? Vurder det på en skala fra 0 til 10, hvor 0 svarer til, at De slet ikke tror, at det er muligt og 10 svarer til, at De skønner det vil være meget nemt for Dem?**

(Vis kort 14)



---

**86. Hvilken form for hjælp vil De gerne have, hvis De skulle være mere fysisk aktiv i fritiden?**

(Vis kort 15)

1. Gratis motionstilbud, fx "Motion på recept" .....	1	11,7	
2. Mulighed for motionstilbud på min arbejdsplads.....	1	12,8	
3. Kortere afstand til idrætsfaciliteter, motionstilbud .....	1	6,2	
4. Hjælp og støtte fra min familie .....	1	7,0	
5. Mulighed for at gøre det sammen med andre, der også vil dyrke motion/være fysisk aktiv .....	1	25,3	
6. Hjælp fra min praktiserende læge .....	1	1,9	
7. Hjælp fra andet sundhedspersonale.....	1	1,6	
8. Træningen kan foregå i mit hjem.....	1	8,6	
9. Andet, skriv _____	1	4,5	
10. Ønsker ikke hjælp.....	1	50,3	
<b>Uoplyst</b>		<b>0,5</b>	

---

**87. Kender De Sundhedsstyrelsens anbefaling vedr. fysisk aktivitet?**

(Frem til 1999 anbefalede Sundhedsstyrelsen mindst 4 timers fysisk aktivitet om ugen for at opnå en sundhedsgavnlig effekt. Anbefalingen er siden ændret til 30 minutters fysisk aktivitet om dagen.

Når der spørges om indholdet af anbefalingen, må svarene **ikke** antydes eller nævnes).

Ja .....	1	49,9	
Nej .....	2	49,2	→ tekst 14
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	
<b>Ved ikke</b>		<b>0,6</b>	

**87a. Hvis ja:  
Hvad siger anbefalingen?**

At man skal være fysisk aktiv mindst 30 minutter hver dag ..	1	47,6	
At man skal være fysisk aktiv mindst 4 timer om ugen .....	2	0,8	
Andet, skriv hvad: _____	3	1,0	
Ved ikke .....	8	0,6	
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	
<b>Irrelevant</b>		<b>49,8</b>	

---

**Tekst 14.**

De næste spørgsmål handler om Deres brug af øl, vin og spiritus.

88. Hvor mange genstande drak De på hver af dagene i sidste uge? Der er muligheder for at svare inden for kategorierne øl, hvidvin, rødvin, hedvin og stærk spiritus. Vi starter med dagen i går:

	Øl	Hvidvin	Rødvin	Hedvin	Spirit
Mandag					
Tirsdag					
Onsdag					
Torsdag					
Fredag					
Lørdag					
Søndag					

1 fl. pilsner = 1 genstand

1 glas rød-/hvidvin = 1 genstand

1 glas hedvin = 1 genstand

1 snaps = 1 genstand

1 fl. stærk øl = 1,5 genstand

1 fl. rød-/hvidvin = 6 genstande

1 fl. hedvin 70 cl. = 10 genstande

1 fl. spiritus 75 cl. = 25 genstande

**Filter 8.**

Hvis IP har drukket mindst en genstand

inden for den seneste uge

Ellers

1

fortsæt med spm. 90

2

fortsæt med spm. 89

**77,3**

**22,6**

<b>89.</b>	<b>Har De drukket alkohol inden for det seneste år?</b>		
	Ja .....	1	17,3
	Nej .....	2	5,2
	Ved ikke .....	8	0,0
			→ tekst 15
			→ tekst 15
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,2</b>
	<b>Irrelevant</b>		<b>77,3</b>
<b>90.</b>	<b>Hvor stor en del af Deres alkoholforbrug sker i forbindelse med måltider?</b>		
	Ikke noget af det .....	1	13,8
	En fjerdedel.....	2	11,3
	Halvdelen.....	3	13,3
	Tre fjerdedele.....	4	22,0
	Det hele .....	5	33,4
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,4</b>
	<b>Ved ikke</b>		<b>0,5</b>
	<b>Ej drukket alkohol inden for det seneste år</b>		<b>5,2</b>
<b>91.</b>	<b>Hvor mange gange indenfor den seneste måned har De ved en enkelt lejlighed drukket 5 genstande eller derover?</b>		
	<i>(Skriv det højeste antal, IP angiver. Hvis der fx siges 5-6 skrives 6 gange, hvis 0 gange skrives "0")</i>		
	Antal gange: <input type="text"/>	hvis 0 gange	→ spm. 93
<b>92.</b>	<b>I hvilke situationer inden for den seneste måned har De ved en enkelt lejlighed drukket 5 genstande eller derover?</b>		
			<i>(Gerne flere kryds)</i>
	1. Hjemme, alene .....	1	1,6
	2. Hjemme, sammen med familie eller venner ..	1	15,2
	3. På besøg hos familie eller venner .....	1	16,2
	4. Til fest.....	1	32,4
	5. På arbejde .....	1	1,0
	6. På cafe, restaurant, diskotek eller til koncert.	1	7,2
	7. I forbindelse med fritidsaktiviteter .....	1	2,0
	8. På gaden, i en park, på stranden eller andre udendørs steder .....	1	0,8
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>
	<b>Ej drukket alkohol inden for det seneste år</b>		<b>5,2</b>
	<b>Irrelevant</b>		<b>45,9</b>



---

**93. Hvor ofte drikker De alkohol?**

*(Øl, stærk øl, vin, hedvin, spiritus eller alkoholsodavand)*

Mindre end 1 gang om måneden .....	1	14,1
1-3 gange om måneden .....	2	22,6
1-2 gange om ugen .....	3	29,0
3-4 gange om ugen .....	4	11,9
5-7 gange om ugen .....	5	16,7
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,1</b>
<b>Ej drukket alkohol inden for det seneste år</b>		<b>5,2</b>

---

**94. I hvilke situationer drikker De sædvanligvis alkohol?**

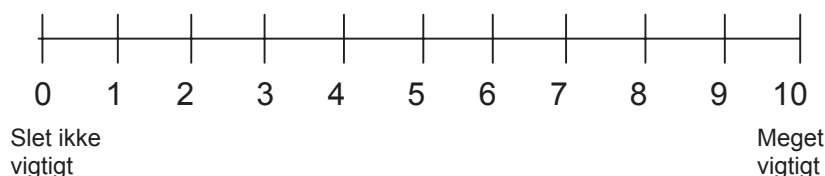
*(Gerne flere kryds)*

1. Hjemme, alene .....	1	11,3
2. Hjemme, sammen med familie eller venner ..	1	71,2
3. På besøg hos familie eller venner .....	1	64,0
4. Til fest.....	1	67,8
5. På arbejde .....	1	4,2
6. På cafe, restaurant, diskotek eller til koncert.	1	23,0
7. I forbindelse med fritidsaktiviteter .....	1	6,6
8. På gaden, i en park, på stranden eller andre udendørs steder .....	1	2,5
<b>Uoplyst</b>		<b>0,4</b>
<b>Ej drukket alkohol inden for det seneste år</b>		<b>5,2</b>

---

- 
95. **Hvor vigtigt er det for Dem at nedsætte Deres alkoholforbrug?  
Tænk på en skala fra 0 til 10, hvor 0 er 'slet ikke vigtigt' og  
10 er 'meget vigtigt'.**

(Vis kort 13)



- 
96. **Hvis De besluttede Dem for at nedsætte Deres alkoholforbrug, tror  
De så, De kunne gennemføre det?  
Vurder det på en skala fra 0 til 10, hvor 0 svarer til, at De slet ikke  
tror, at det er muligt og 10 svarer til, at De skønner det vil være  
meget nemt for Dem?**

(Vis kort 14)



- 
97. **Hvilken form for hjælp vil De gerne have, hvis De skulle nedsætte  
Deres alkoholforbrug?**

(Vis kort 16)

(Gerne flere kryds)

1. Kontakt til et alkoholbehandlingscenter .....	1	2,4
2. Antabusbehandling (evt. gratis).....	1	1,1
3. Forbud mod alkohol på min arbejdsplads.....	1	0,6
4. Hjælp og støtte fra min arbejdsplads .....	1	1,4
5. Hjælp og støtte fra min familie .....	1	8,1
6. Mulighed for at gøre det sammen med andre, der også vil nedsætte deres alkoholforbrug .....	1	2,5
7. Hjælp fra min praktiserende læge .....	1	3,3
8. Hjælp fra andet sundhedspersonale .....	1	0,6
9. Andet, skriv: _____ .....	1	0,5
10. Ønsker ikke hjælp .....	1	81,9
<b>Uoplyst</b>		<b>0,4</b>
<b>Ej drukket alkohol inden for det seneste år</b>		<b>5,2</b>

**Tekst 15.**

De næste spørgsmål handler om rygevaner.

**98. Ryger De dagligt?**

Ja .....	1	<b>29,6</b>	→ spm. 103
Nej .....	2	<b>70,1</b>	
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	

**99. Ryger De en gang imellem?**

Ja, mindst en gang om ugen.....	1	<b>1,8</b>	
Ja, sjældnere .....	2	<b>4,3</b>	→ spm. 101
Nej .....	3	<b>64,0</b>	→ spm. 101
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	
<b>Ryger dagligt</b>		<b>29,6</b>	

**100. Hvor meget ryger De gennemsnitligt om ugen?***(Skriv antal)*

1. Antal cigaretter om ugen .....
2. Antal cerutter om ugen .....
3. Antal cigarer om ugen .....
4. Antal gram pibetobak om ugen.....

**101. Har De tidligere røget dagligt?**

Ja .....	1	<b>28,3</b>	
Nej .....	2	<b>41,8</b>	→ filter 9
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	
<b>Ryger dagligt</b>		<b>29,6</b>	

---

**102. Hvor meget røg De gennemsnitligt om dagen, da De røg dagligt?**

(Skriv antal)

1. Antal cigaretter dagligt .....  → spm. 104
2. Antal cerutter dagligt.....  → spm. 104
3. Antal cigarer dagligt.....  → spm. 104
4. Antal gram pibetobak (om ugen) .....  → spm. 104

---

**103. Hvor meget ryger De gennemsnitligt om dagen?**

(Skriv antal)

1. Antal cigaretter dagligt.....
2. Antal cerutter dagligt.....
3. Antal cigarer dagligt.....
4. Antal gram pibetobak (om ugen) .....

---

**104. Hvor gammel var De, da De begyndte at ryge?**

Skriv alder:

---

**Filter 9.**

Hvis "Ja" i spm. 98 eller "ja, mindst en gang om ugen" i spm. 99	fortsæt med spm. 105	<b>31,5</b>
Ellers	fortsæt med spm. 108	<b>68,5</b>

- 
- 105. Hvor vigtigt er det for Dem at holde op med at ryge?  
Tænk på en skala fra 0 til 10, hvor 0 er 'slet ikke vigtigt' og 10 er 'meget vigtigt'.**

*(Vis kort 13)*



- 
- 106. Hvis De besluttede Dem for at holde op med at ryge, tror De så, De kunne gennemføre det?  
Vurder det på en skala fra 0 til 10, hvor 0 svarer til, at De slet ikke tror, at det er muligt og 10 svarer til, at De skønner det vil være meget nemt for Dem?**

*(Vis kort 14)*



---

**107. Hvilken form for hjælp vil De gerne have, hvis De skulle holde op med at ryge?***(Vis kort 17)**(Gerne flere svar)*

1. Nikotintyggegummi eller andre nikotinpræparater (evt. gratis).....	1	6,3	
2. Rygestopkursus (evt. gratis).....	1	6,1	
3. Hjælp og støtte fra arbejdsplads.....	1	1,7	
4. Rygeforbud på min arbejdsplads.....	1	1,8	
5. Hjælp og støtte fra min familie.....	1	5,8	
6. Mulighed for at gøre det sammen med andre, der også vil holde op med at ryge.....	1	5,0	
7. Hjælp fra min praktiserende læge.....	1	3,1	
8. Hjælp fra andet sundhedspersonale.....	1	1,1	
9. Hjælp fra alternativ behandler, fx akupunktur, hypnose (evt. gratis).....	1	5,6	
10. Andet, skriv: _____	1	0,7	
11. Ønsker ikke hjælp.....	1	14,1	
<b>Uoplyst</b>		<b>0,1</b>	
<b>Irrelevant</b>		<b>68,5</b>	

---

**108. Ryges der indendørs i Deres hjem?**

Ja, dagligt.....	1	32,5	
Ja, ind imellem men ikke dagligt.....	2	24,8	
Nej, aldrig.....	3	42,4	→ tekst 16
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	

---

**109. Hvor i Deres hjem ryges der?**

Overalt.....	1	13,8	
I fælles opholdsrum, fx stue, køkken, bryggers.....	2	39,9	
I ikke-fælles rum, fx arbejdsværelse, soveværelse.....	3	3,5	
<b>Uoplyst</b>		<b>0,4</b>	
<b>Ved ikke</b>		<b>0,1</b>	
<b>Irrelevant</b>		<b>42,4</b>	

---

---

**110. Ryges der i Deres hjem, når der er børn til stede (i samme rum)?**

Ja .....	1	30,1
Nej .....	2	25,2
<b>Uoplyst</b>		<b>0,5</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>1,8</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>42,4</b>

---

**Tekst 16.**

Det næste spørgsmål drejer sig om Deres kostvaner.

---

**111. Hvor ofte plejer De at spise:**

*(Kogte grøntsager omfatter også svitsede grøntsager og grøntsager tilberedt i mikroovn)*

	Aldrig / meget sjældent	Mindre end en gang om ugen	En gang om ugen	Et par gange om ugen	Næsten hver dag	Hver dag / flere gange om dagen	<b>Ved ikke</b>
<b>1. Kartofler</b>	<b>2,7</b>	<b>6,1</b>	<b>9,4</b>	<b>35,6</b>	<b>35,7</b>	<b>10,2</b>	<b>0,0</b>
<b>2. Groft/ fiberrigt brød og gryn</b>	<b>3,5</b>	<b>1,4</b>	<b>1,6</b>	<b>6,7</b>	<b>18,4</b>	<b>68,1</b>	<b>0,1</b>
<b>3. Kogte grøntsager</b>	<b>4,3</b>	<b>5,5</b>	<b>9,0</b>	<b>31,4</b>	<b>29,9</b>	<b>19,8</b>	<b>0,1</b>
<b>4. Salat / råkost</b>	<b>7,0</b>	<b>8,3</b>	<b>9,6</b>	<b>28,2</b>	<b>26,9</b>	<b>19,7</b>	<b>0,1</b>
<b>5. Frugt, fx æble, banan, appelsin</b>	<b>4,7</b>	<b>5,2</b>	<b>5,7</b>	<b>13,7</b>	<b>20,1</b>	<b>50,4</b>	<b>0,0</b>
<b>6. Fisk til aftensmad</b>	<b>20,3</b>	<b>35,0</b>	<b>28,4</b>	<b>14,3</b>	<b>1,3</b>	<b>0,4</b>	<b>0,1</b>
<b>7. Kosttilskud (fx vi- taminer, mineraler, fiberprodukter)</b>	<b>50,2</b>	<b>2,5</b>	<b>0,9</b>	<b>3,1</b>	<b>8,0</b>	<b>34,7</b>	<b>0,2</b>
<b>Uoplyst</b>	<b>0,3</b>						

---

---

**112. Hvor ofte smører De smør, margarine, minarine eller fedt på det rugbrød, De spiser?**

Altid .....	1	<b>44,8</b>
For det meste .....	2	<b>5,2</b>
Ca. halvdelen af gangene .....	3	<b>3,9</b>
En gang imellem .....	4	<b>11,6</b>
Aldrig .....	5	<b>33,2</b>
Spiser ikke rugbrød.....	6	<b>0,9</b>
Ved ikke .....	8	<b>0,0</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>

**112a. Hvor ofte smører De smør, margarine, minarine eller fedt på det franskbrød/grovbrød, De spiser?**

Altid .....	1	<b>51,0</b>
For det meste .....	2	<b>7,1</b>
Ca. halvdelen af gangene .....	3	<b>4,6</b>
En gang imellem .....	4	<b>15,4</b>
Aldrig .....	5	<b>19,9</b>
Spiser ikke franskbrød/grovbrød.....	6	<b>1,7</b>
Ved ikke .....	8	<b>0,0</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>

---

**113. Hvor høj er De?**

Skriv højden i cm:

---

**114. Hvor meget vejer De?**

Skriv kg:

---



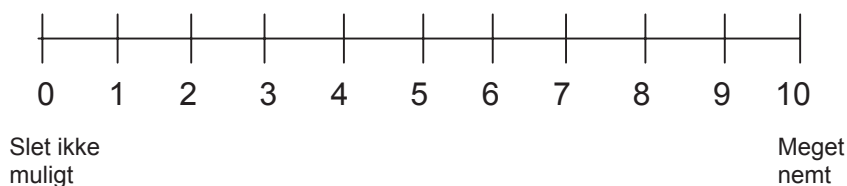
- 
- 115. Hvor vigtigt er det for Dem at ændre Deres vægt?**  
Tænk på en skala fra 0 til 10, hvor 0 er 'slet ikke vigtigt' og 10 er 'meget vigtigt'.

(Vis kort 13)



- 
- 116. Hvis De besluttede Dem for at ændre Deres vægt, tror De så, De kunne gennemføre det?**  
Vurder det på en skala fra 0 til 10, hvor 0 svarer til, at De slet ikke tror, at det er muligt og 10 svarer til, at De skønner det vil være meget nemt for Dem?

(Vis kort 14)



- 
- 117. Ønsker De at tabe Dem eller at tage på i vægt?**

At tabe mig.....	1	47,8	
At tage på .....	2	6,2	
Vil ikke ændre min vægt .....	3	45,2	→ tekst 17
<b>Uoplyst</b>		<b>0,4</b>	
<b>Ved ikke</b>		<b>0,4</b>	

---

---

**118. Hvilken form for hjælp vil De gerne have, hvis De skulle ændre Deres vægt?**

(Vis kort 18)

(Gerne flere kryds)

1. Gratis kostvejledning .....	1	<b>11,8</b>
2. Gratis slankekursus .....	1	<b>6,4</b>
3. Tilbud om gratis motion .....	1	<b>9,4</b>
4. Hjælp og støtte fra min familie .....	1	<b>10,6</b>
5. Mulighed for at gøre det sammen med andre, der også ønsker at ændre vægt .....	1	<b>10,7</b>
6. Hjælp fra min praktiserende læge .....	1	<b>4,5</b>
7. Hjælp fra andet sundhedspersonale.....	1	<b>2,3</b>
8. Hjælp fra psykolog.....	1	<b>1,4</b>
9. Andet, skriv: _____	1	<b>1,7</b>
10. Ønsker ikke hjælp.....	1	<b>25,2</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,4</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>45,6</b>

---

**Tekst 17.**

De næste spørgsmål drejer sig om Deres børns sygelighed.

---

**119. Hvor mange hjemmeboende børn på 15 år eller derunder har De?  
Der er tale om Deres egne eller Deres ægtefælle/samlevers  
hjemme boende børn på 15 år eller derunder.**

Antal

---

**Filter 10.**

Hvis antallet i spm. 119 er 0	Fortsæt med tekst 18	<b>72,8</b>
Hvis antallet i spm. 119 er større end 0	Fortsæt med spm. 120	<b>27,2</b>

**120. Jeg vil gerne have oplyst køn og fødselsdato for hvert af disse hjemmeboende børn på 15 år eller derunder. Vi starter med det ældste.**

	Dreng	Pige	Alder	Fødselsdato
Ældste barn	1	2	<input type="text"/>	□□ - □□ - □□□□ fornavn: _____
2. ældste	1	2	<input type="text"/>	□□ - □□ - □□□□ fornavn: _____
3. ældste barn	1	2	<input type="text"/>	□□ - □□ - □□□□ fornavn: _____
4. ældste barn	1	2	<input type="text"/>	□□ - □□ - □□□□ fornavn: _____

**121. Har .... (det ældste af disse børn) været syg inden for de sidste 14 dage?**

- Ja..... 1  
 Nej ..... 2 → spm. 122

**121a. Hvad fejlede .... (barnet)?**

(Vis kort 19) (Gerne flere kryds)

1. Infektion (fx forkølelse, influenza, mellemørebetændelse eller anden febersygdom) ..... 1
  2. Børnesygdom (fx skoldkopper)..... 1
  3. Astma eller allergi ..... 1
  4. Mave-tarmsygdom (fx ondt i maven, diarre, opkastning eller blindtarmsbetændelse) ..... 1
  5. Hovedpine eller migræne ..... 1
  6. Blærebetændelse eller anden sygdom i urinvejene ..... 1
  7. Sygdom i muskler, knogler eller led som ikke skyldes skader 1
  8. Skader fx forbrænding, forstuvninger og brud ..... 1
  9. Andet ..... 1
- Skriv hvad: \_\_\_\_\_

**121b. Hvilke konsekvenser havde sygdommen?**

(Vis kort 20) (Gerne flere kryds)

1. Barnet var hjemme fra skole/daginstitution ..... 1
2. Barnet var hos læge, forældre havde telefonkontakt med læge ..... 1
3. Barnet var i kontakt med alternativ behandler/naturhelbreder ..... 1
4. Barnet var indlagt på hospitalet ..... 1
5. Ingen konsekvenser ..... 1

---

**122. Har .... (det ældste af disse børn) inden for de sidste 14 dage haft nogen af følgende symptomer:**

	Ja	Nej	Ved ikke
1. Forkølelse.....	1	2	8
2. Hovedpine .....	1	2	8
3. Ondt i maven .....	1	2	8
4. Ondt i ryggen.....	1	2	8
5. Ondt i øret eller udflåd fra øret .....	1	2	8
6. Hududslet, eksem eller kløe .....	1	2	8
7. Underlivssmerter eller .....			
menstruationsbesvær			
<i>(stilles kun til piger over 10 år).....</i>	1	2	8

---

**123. Har .... (det ældste barn) inden for de sidste 14 dage taget nogen af de følgende former for receptmedicin eller håndkøbsmedicin?**

*(Vis kort 21)*

*(Gerne flere kryds)*

	Recept- medicin	Håndkøbs- medicin
1. Nej .....	1	1
2. Ja, hostemedicin .....	1	1
3. Ja, astma eller allergi medicin .....	1	1
4. Ja, smertestillende medicin .....	1	1
5. Ja, sovemedicin eller beroligende medicin	1	1
6. Ja, penicillin eller anden form for antibiotikum .....	1	1
7. Ja, andet: specificer _____	1	1
8. Ved ikke .....	1	1

---

**124. Har .... (det ældste barn) nogensinde brugt naturlægemidler eller naturmedicin?**

*(Vitaminer medregnes ikke)*

Ja, inden for de sidste 14 dage.....	1
Ja, inden for det sidste år.....	2
Ja, tidligere .....	3
Nej, har aldrig brugt naturlægemidler/ naturmedicin .....	4

---

---

**125. Hvorledes vil De vurdere .... (det ældste barns) helbredstilstand inden for det sidste år?**

*(Vis kort 22)*

- |   |   |
|---|---|
| Barnet har været rask hele tiden.....   | 1 |
| Barnet har haft enkelte sygdomsepisoder, men har ellers været helt rask.....  | 2 |
| Barnet har haft enkelte sygdomsepisoder, og har også haft symptomer eller skrantet/været sløj i den mellemliggende tid..... | 3 |
| Barnet har været syg det meste af tiden .....   | 4 |

---

**126. Lider .... (det ældste barn) af nogen langvarig sygdom, langvarig eftervirkning af skade, handicap eller anden varig lidelse?**

- Ja ..... 1  
Nej ..... 2 —▶ spm. 127

**126a. 1. sygdom**

**1. Hvilken sygdom eller lidelse drejer det sig om?**

Skriv hvilken sygdom: \_\_\_\_\_

**2. Har en læge sagt, hvad det var?**

- Ja..... 1  
Nej ..... 2

**3. Lider .... (barnet) af andre langvarige sygdomme?**

- Ja ..... 1  
Nej ..... 2 —▶ spm. 127

**126b. 2. sygdom**

**1. Hvilken sygdom eller lidelse drejer det sig om?**

Skriv hvilken sygdom: \_\_\_\_\_

**2. Har en læge sagt, hvad det var?**

- Ja..... 1  
Nej ..... 2

**3. Lider .... (barnet) af andre langvarige sygdomme?**

Ja ..... 1

Nej ..... 2 —▶ spm. 127

**126c. 3. sygdom**

**1. Hvilken sygdom eller lidelse drejer det sig om?**

Skriv hvilken sygdom: \_\_\_\_\_

**2. Har en læge sagt, hvad det var?**

Ja ..... 1

Nej ..... 2

**3. Lider .... (barnet) af andre langvarige sygdomme?**

Ja ..... 1

Nej ..... 2 —▶ spm. 127

**126d. 4. sygdom**

**1. Hvilken sygdom eller lidelse drejer det sig om?**

Skriv hvilken sygdom: \_\_\_\_\_

**2. Har en læge sagt, hvad det var?**

Ja ..... 1

Nej ..... 2

**127. Havde .... (det ældste barn) en eller flere af følgende medfødte misdannelser?**

(Vis kort 23)

**127a. Hvis ja:  
Er .... (barnet) meget eller lidt hæmmet i sine daglige gøremål?**

			127a. Er barnet hæmmet i sine daglige gøremål?		
	Ja	Nej	Ja, meget	Ja, lidt	Nej
1. Medfødt misdannelse af hjertet eller blodkredsløbet .....	1	2	1	2	3
2. Læbe-gane spalte .....	1	2	1	2	3
3. Medfødte skader af hjerne, rygmarv eller nerver .....	1	2	1	2	3
4. Medfødte misdannelser af fordøjelsessystem eller bugvæg .....	1	2	1	2	3
5. Medfødte misdannelser i urinveje eller kønsorganer .....	1	2	1	2	3
6. Misdannelse på arme og ben, hænder eller fødder .....	1	2	1	2	3
7. Kromosomfejl .....	1	2	1	2	3
8. Øvrige medfødte misdannelse beskriv, _____	1	2	1	2	3

**128. Har .... (det ældste) barn nogen af følgende handicap eller funktionsbegrænsninger?**

(Vis kort 24)

	Ja	Nej	Ved ikke/ barnet er for lille
1. Alvorligt talehandicap .....	1	2	8
2. Døvhed/svær nedsat hørelse .....	1	2	8
3. Blindhed eller svært nedsat syn.....	1	2	8
4. Spastisk lammelse (Cerebral parese) .....	1	2	8
5. Mentalt udviklingshæmmet (fx mongolisme eller følger efter hjernebetændelse).....	1	2	8
6. Andet.....	1	2	8

---

**129. Har .... (det ældste barn) inden for det sidste år haft allergi eller overfølsomhed?**

(Vis kort 25)

(Gerne flere kryds)

- |  |   |
|--|---|
| 1. Nej .....   | 1 |
| 2. Allergisk snue, øjenkløe (fx høfeber) som generer på bestemte årstider..... | 1 |
| 3. Allergisk snue, øjenkløe som generer uafhængig af årstiden.....             | 1 |
| 4. Astma .....   | 1 |
| 5. Astmatisk bronkitis.....  | 1 |
| 6. Børneeksem/astmaeksem eller allergisk eksem på huden .....                  | 1 |
| 7. Andet.....  | 1 |

---

**129a. Er .... (barnet) 5 år eller yngre?**

- |           |   |   |            |
|-----------|---|---|------------|
| Ja .....  | 1 | → | spm. 130a. |
| Nej ..... | 2 | → | spm. 132a. |

---

**130a. Hvor lang tid fik .... (det ældste) barn udelukkende brystmælk?**

- |   |   |   |          |
|---|---|---|----------|
| 6 måneder eller mere .....                          | 1 |   |          |
| 3 måneder eller mere, men mindre end 6 måneder..... | 2 |   |          |
| Mindre end 3 måneder.....                           | 3 |   |          |
| Slet ikke ammet .....                               | 4 | → | spm. 131 |
| Får fortsat udelukkende brystmælk.....              | 5 | → | spm. 131 |
| Ved ikke .....                                      | 8 |   |          |



---

**130b. Hvor lang tid blev .... (det ældste barn) i alt ammet?**

12 måneder eller mere .....	1
9 måneder eller mere men mindre end 12 måneder .....	2
6 måneder eller mere men mindre end 9 måneder .....	3
3 måneder eller mere men mindre end 6 måneder .....	4
Mindre end 3 måneder .....	5
Slet ikke ammet .....	6
Ammes fortsat .....	7
Ved ikke .....	8

---

**131. Hvordan passes .... (det ældste barn) normalt på hverdage?**

I hjemmet af forældre eller andre .....	1
Hos anden familie (fx bedsteforældre) .....	2
I vuggestue .....	3
I almindelig børnehave .....	4
I skovbørnehave eller i udflytter børnehave ...	5
I dagpleje (kommunal eller privat) .....	6
I aldersintegreret institution .....	7
Andre steder .....	8

---

**132. Blev .... (det ældste barn) dagligt passet uden for hjemmet i dets første leveår?**

Ja, i dagpleje .....	1
Ja, i daginstitution .....	2
Ja, både i dagpleje og daginstitution .....	3
Nej .....	4
Ved ikke .....	8

**132a. Er .... (det ældste barn) 4 år eller derover?**

Ja .....	1	→	spm. 133
Nej .....	2	→	filter 11

---

---

**133. Se på disse silhuettegningerne fra 1-7: Hvem ligner .... (det ældste barn) mest?**

(Vis kort 26)

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....
- 6 .....
- 7 .....

---

**134. Hvor ofte er De fysisk aktiv sammen med .... (det ældste barn) fx går eller cykler tur, går i svømmehal, spiller bold el. lign.?**

- Dagligt eller næsten dagligt ..... 1
- 1-2 gange om ugen ..... 2
- 1-3 gange om måneden ..... 3
- Sjældnere ..... 4
- Barnet er ikke gammelt nok ..... 5

---

**135. Hvor mange dage på en normal uge transporterer .... (det ældste barn) sig til skole eller børnehave til fods eller ved hjælp af cykel, rulleskøjter, skateboard eller løbehjul?**

- Aldrig ..... 0
- 1 dag ..... 1
- 2 dage ..... 2
- 3 dage ..... 3
- 4 dage ..... 4
- 5 dage ..... 5
- Barnet er ikke gammelt nok ..... 6

---

**136. Hvor mange timer om ugen dyrker .... (det ældste barn) sport eller idræt uden for skoletiden?**

- 0 timer om ugen ..... 1
- 1-2 timer om ugen ..... 2
- 3-4 timer om ugen ..... 3
- 5 eller mere timer om ugen ..... 4

---

**137. Hvor ofte spiser .... (det ældste barn) aftensmad sammen med resten af familien?**

Hver dag .....	1
5 til 6 dage om ugen .....	2
3 til 4 dage om ugen .....	3
Mindre end 3 dage om ugen .....	4
Ved ikke .....	8

---

**138. Hvor mange hverdage om ugen spiser .... (det ældste barn) morgenmad derhjemme?**

Hver dag .....	1
4 dage om ugen .....	2
3 dage om ugen .....	3
2 dage om ugen .....	4
1 dag om ugen .....	5
Aldrig eller næsten aldrig .....	6
Ved ikke .....	8

**Filter 11.**

Spørgsmål 121 – 138 stilles for hvert hjemmeboende barn på 15 år eller derover (jf. spm. 120).

**Tekst 18.**

Nu kommer der nogle spørgsmål om personlige forhold og økonomi.

---

**193. Er De født i Danmark?**

Ja .....	1	<b>96,4</b>	→	spm. 194
Nej .....	2	<b>3,4</b>		
Uoplyst.....		<b>0,2</b>		

**193a. Hvis nej:**

**Hvor er De født?** \_\_\_\_\_

**193b. Hvornår flyttede De til Danmark?**

--	--	--	--

---

**194. Er Deres forældre født i Danmark?**

*(Adoptivbørn skal svare ud fra deres danske familieforhold)*

Ja, begge .....	1	<b>92,8</b>	→ spm. 196
Nej, kun den ene forældre .....	2	<b>4,0</b>	
Nej, ingen af forældrene .....	3	<b>2,7</b>	
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>	
<b>Ved ikke</b>		<b>0,1</b>	

**194a. Hvis nej: Hvor er Deres forældre født?**

*(Adoptivbørn skal svare ud fra deres danske familieforhold)*

**Mors fødeland:** \_\_\_\_\_

**Fars fødeland:** \_\_\_\_\_

---

**195. Hvilket sprog taler De for det meste i hjemmet?**

Dansk.....	1	<b>5,3</b>
Andet sprog .....	2	<b>0,8</b>
skriv hvilket: _____		
Lige meget dansk og andet sprog.....	3	<b>0,6</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>92,9</b>

---

**196. Er De medlem af "Sygeforsikringen Danmark"?**

Ja, gruppe 1 .....	1	<b>7,2</b>
Ja, gruppe 2 .....	2	<b>3,8</b>
Ja, gruppe 5.....	3	<b>16,1</b>
Ja, gruppe 8 (basisforsikring).....	4	<b>2,7</b>
Ja, men husker ikke hvilken gruppe.....	5	<b>8,4</b>
Nej .....	6	<b>59,9</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,4</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>1,6</b>

---

**197. Er De dækket af nogen former for supplerende helbreds- eller sundhedsforsikring? (der fx dækker behandling, indlæggelse eller operation på private hospitaler, eller som fx udmønter sig i udbetaling af en fast sum, hvis De får en livstruende sygdom)**

(Vis kort 27)

(Gerne flere kryds)

1.	Ja, i kraft af mit medlemskab af sygeforsikringen Danmarks gruppe 1 eller 2, eller som gruppe 5 medlem med udvidet behandlings- og operationsdækning .....	1	<b>10,4</b>	
2.	Ja, jeg er dækket af anden supplerende helbreds- eller sundhedsforsikring, der fx betaler for behandling, indlæggelse eller operation på private hospitaler.....	1	<b>10,1</b>	
3.	Ja, jeg er dækket af en udvidet pleje- og behandlingsforsikring, der fx dækker udgifter til rekreation, alkoholafvænning, pleje i hjemmet el.lign. ....	1	<b>1,9</b>	
4.	Ja, jeg er dækket således, at jeg får udbetalt en fast sum penge, hvis jeg får en livstruende sygdom (ikke funktionsnedsættende) som fx cancer eller hjertekarsygdomme .....	1	<b>16,4</b>	
5.	Nej, jeg er ikke dækket af nogen supplerende helbreds- eller sundhedsforsikring .....	1	<b>63,4</b>	→ Spm.198
6.	Ved ikke hvilken type forsikring .....	1	<b>3,5</b>	
7.	Ved ikke om jeg er forsikret .....	1	<b>2,5</b>	→ Spm.198
	<b>Uoplyst</b>		<b>0,6</b>	

**197a. Hvem betaler for den supplerende forsikringsordning?**

Betaler selv .....	1	<b>24,1</b>
Arbejdsgiver (egen eller ægtefælles) .....	1	<b>13,0</b>
Fagforening .....	1	<b>2,6</b>
Andre, skriv hvem: _____	1	<b>1,0</b>
Er ikke forsikret .....	1	<b>0,1</b>
<b>Uoplyst</b>		<b>0,7</b>
<b>Irrelevant</b>		<b>65,9</b>

---

**198. Hvor ofte er det sket, at De inden for det sidste år har haft svært ved at betale Deres regninger?**

Hver måned .....	1	1,1
Ca. halvdelen af årets måneder .....	2	1,3
Nogle få måneder .....	3	6,2
Aldrig.....	4	90,7
<b>Uoplyst</b>		<b>0,5</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,2</b>

---

**199. Hvor stor var Deres egen bruttoindkomst i 2004, altså før skat og andre fradrag er trukket fra?**

**199a. Hvor stor var husstandens samlede bruttoindkomst i 2004 (før skat og fradrag)?**

*(Ved husstanden forstår vi de personer, der er registreret i spm. 5)*

*(Vis kort 28)*

	Egen indkomst	Husstandsindkomst
Ingen indkomst	1,1	0,3
Under 50.000 kr. ....	4,1	0,5
50.000 – 99.000 kr. ....	9,8	2,8
100.000 – 199.000 kr. ....	25,2	13,1
200.000 – 299.000 kr. ....	25,5	12,7
300.000 – 399.000 kr. ....	16,6	11,4
400.000 – 499.000 kr. ....	6,2	11,0
500.000 – 599.000 kr. ....	2,6	12,9
600.000 – 699.000 kr. ....	1,4	9,0
700.000 – 799.000 kr. ....	0,8	5,8
800.000 – 899.000 kr. ....	0,4	3,3
900.000 – 999.000 kr. ....	0,2	2,0
1 mill. eller derover.....	0,8	3,9
Vil ikke svare .....	1,2	1,6
Ved ikke .....	3,3	8,7
<b>Uoplyst</b>	<b>0,7</b>	<b>1,1</b>

---

---

200. Er der i øvrigt noget, De ønsker at tilføje til interviewet?

---

---

201. Forskergruppen på Statens Institut for Folkesundhed overvejer at opsøge interviewpersonerne igen for at undersøge, hvordan det er gået. Vil De tillade, at vi henvender os til Dem igen?

Ja .....	1	97,1
Nej .....	2	2,2
<b>Uoplyst</b>		<b>0,3</b>
<b>Ved ikke</b>		<b>0,4</b>

---

**Tekst 19.**

***Tak for interviewet***

Her er et spørgeskema, som jeg vil bede Dem besvare, når jeg er gået. Når De har udfyldt det, bedes De sende det tilbage til os i den frankerede svarkuvert.

---

**Udfyldes af interviewerens uden at spørge:**

---

202. **Boligtype**

På institution .....	0	0,6
Et højhus (dvs. 8 etager eller derover).....	1	0,9
En etageejendom (mindst 5 lejligheder).....	2	21,0
Et to-, tre- eller firefamiliehus .....	3	4,2
Et fritliggende enfamiliehus .....	4	51,2
Et kæde-, gård- eller rækkehus.....	5	11,9
En landejendom .....	6	7,4
Andet, skriv _____	7	1,9
<b>Uoplyst</b>		<b>1,0</b>

---

