

Jorun Ramm

**Helseundersøkelsene 1968, 1975,
1985, 1995, 1998**

- dokumentasjon og spørreskjema

Innholdsfortegnelse

	side
1. Innledning	2
Fellestrekk i gjennomføringen av undersøkelsene	2
Spørreskjemaer og intervju tekniske endringer	4
Endringer fra årgang til årgang	6
Publikasjoner	7
2. Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 1998	8
Informasjonsbrev til intervju personene	9
Skjema til hovedutvalg	10
Skjema til tilleggsutvalg	30
Postalt tilleggsskjema	40
Kort	44
3. Helseundersøkelsen 1995	48
Informasjonsbrev til intervju personene	50
Hovedskjema til personer 16-79 år.....	52
Skjema for eldre 80 år og over	84
Skjema for barn 0-15 år	112
Skjema til selvutfylling	132
Kort	140
4. Helseundersøkelsen 1985	146
Informasjonsbrev til intervju personene	148
Husholdningsskjema	150
Personskjema for personer 16 år og over	154
Personskjema for personer under 16 år	186
Kort	207
5. Helseundersøkelsen 1975	216
Informasjonsbrev til intervju personene	217
Husholdningsskjema	218
Personskjema	220
Kort	231
6. Helseundersøkelsen 1968	236
Informasjonsbrev til intervju personene	237
Spørreskjema	238
Forespørsel til sykehus	242
Forespørsel til behandlende lege	243
Skjema til tilleggsundersøkelse	245
Vedlegg	247
1. Notat av Dag Roll-Hansen (1998): Forskjeller mellom ulike utvalg i Helseundersøkelsen 1995, Statistisk sentralbyrå	
2. Leiv Bakketeig (1972): Foreløpig rapport om "Tilleggsundersøkelsen" til Helseundersøkelsen 1968. Institutt for hygiene og sosialmedisin, Universitetet i Bergen.	

1. Innledning

I dette notatet blir alle spørreskjemaene til Statistisk sentralbyrås helseundersøkelser i 1968, 1975, 1985 og 1995 presentert samlet. Notatet inneholder ellers henvisninger til annen dokumentasjon av undersøkelsene fra Statistisk sentralbyrå. Skjemaet til Levekårsundersøkelsen 1998 (Helseundersøkelsen 1998) inngår også.

Fellestrekk i gjennomføringen av undersøkelsene

Dataene fra helseundersøkelsene er i hovedsak samlet inn ved personlig intervju med et tilfeldig utvalg av befolkningen. Bakgrunnskjennetegn, økonomiske data (inntekt, formue, trygd og andre sosiale ytelser) samt utdanning er hentet fra sentrale registre; inntekts- og utdanningsregisteret.

Utvalg og representativitet

Utvalgene er trukket slik at de i størst mulig grad er representative for hele Norges befolkning. Det er den hjemmeboende befolkningen som er målgruppen. Personer bosatt på ulike institusjoner som sykehjem, pleiehjem, barnehjem, fengsler m. v. omfattes ikke av undersøkelsene. Utvalgene er trukket etter Statistisk sentralbyrås standard utvalgsplan¹. Utvalgsplanen er i perioden undersøkelsene er gjennomført revidert². Frem til 1985 kunne man med utgangspunkt i utvalgsplanen kun generere representative tall for fylkespar og regioner. Med den nye utvalgsplanen som ble tatt i bruk ved undersøkelsen i 1995 kan det også genereres representative tall på fylkesnivå.

Metode, utvalg og frafall

Det er omtrent samme antall intervjupersoner fra undersøkelse til undersøkelse og intervjuene er gjennomført på samme tid av året (om høsten). Bruttoutvalget var om lag 3 500 hushold i 1968, 5 000 i 1975, 5 500 i 1985 og vel 6 000 i 1995. Antallet hushold tilsvarer et nettoutvalg i størrelsesorden 10 000 personer i alle undersøkelsene. Til undersøkelsen i 1995 ble det trukket et tilleggsutvalg av hjemmeboende eldre 80 år og over. Dette ble gjort for å kompensere for en gruppe der det erfaringsmessig er høyt frafall. For mer detaljert informasjon om de ulike årgangene av Helseundersøkelsen viser vi til dokumentasjonsrapporter og tabellpublikasjoner i serien Norges Offisielle Statistikk. (se for øvrig liste over publikasjoner til slutt i notatet).

Undersøkelsene frem til og med 1995-årgangen har utvalg som fremkommer ved at det er trukket et tilfeldig utvalg av personer som var 18 år gamle eller eldre ved undersøkelsen i 1968, og 16 år gamle

¹ Ib Thomsen (1977): *Prinsipper og metoder for statistisk sentralbyrås utvalgsundersøkelser*, Samfunnsøkonomiske studier, Statistisk sentralbyrå

² Thomas Hoel, Jenny-Anne S. Lie, Stein Opdahl (1994), *Revisjon av SSB's utvalgsplan*. Dokumentasjonsrapport, Statistisk sentralbyrå

eller eldre i senere undersøkelser. Trekkeenheten for undersøkelsene er person, men øvrige husholdsmedlemmer til trekkepersonen er også intervjuet. Med husholdning menes kosthusholdning dvs. alle personer som er fast bosatt i boligen og som har felles matutgifter.

Undersøkelsen i 1998 ble trukket som personutvalg (bruttoutvalg på 10 000 personer). Overgangen fra husholdsutvalg til personutvalg vil i noen grad påvirke dataene. Se for øvrig notat av Dag Roll-Hansen (1998): "Forskjeller mellom ulike utvalg i Helseundersøkelsen 1995" (vedlegg 1). Mens tidligere undersøkelser gir opplysninger om alle medlemmene av husholdet, gir denne siste undersøkelsen fra 1998 kun husholdsinformasjon referert av intervjupersonen tilhørende husholdet eller ved tilgjengelige registeropplysninger. Det kan dermed ikke genereres informasjon om husholdet som aggregater av svar fra alle medlemmer av husholdet.

Tabell 1

	1968*	1975	1985	1995	1998
Utvalgsenhet	hushold	hushold	hushold	hushold	person
Bruttoutvalg:					
antall hush.	3 500	5 000	5 500	6 100	5 000+5 000
antall pers.	11 130	12 500	13 500	14 000	
Nettutvalg:					
antall pers.	10 419	11 014	10 576	10 248	7 125
Befolknings					
mengde 1/1	3 800 780	3 997 525	4 145 845	4 348 410	4 348 410
Intervju-					
tidspunkt	okt./nov.	okt./nov.	okt./nov.	okt./des.	sept./nov.
Svarprosent	93,6	88,6	78,7	75,0	72,7
Innsamlings-					
metode	besøk	besøk	besøk	besøk post	besøk/ telefon post
Skjematyper	-husholdnings- skjema (alle)	-husholdnings- skjema -personskjema (alle)	-husholdnings- skjema -personskjema 16 år og over -personskjema 0- 15 år	-personskjema 16-79 år -selvutfyllings- skjema 14-79 år -personskjema 80 år og over -personskjema 0- 15 år	-personskjema 16 år og over -selvutfyllings- skjema 16 år og over

* Som supplement til Helseundersøkelsen 1968 ble det gjennomført en tilleggsundersøkelse i samarbeid med Institutt for hygiene og sosialmedisin ved Universitetet i Bergen. Det ble hentet inn supplerende opplysninger fra praktiserende leger og fra sykehus vedrørende et utvalg av syketilfellene som ble rapportert i intervjuundersøkelsen. Formålet med tilleggsundersøkelsen var å vurdere påliteligheten og fullstendigheten av de opplysninger om helseforhold som fremkom ved intervjuundersøkelsen, samt å belyse hvilket diagnostisk og terapeutisk apparat som blir benyttet ved forskjellige former for helseplager. Det ble sendt 1 249 forespørsler til lege og sykehus og det var overensstemmelse mellom pasientens og legens diagnose i vel 90 prosent av syketilfellene (Bakketeig 1972).

Når uttrukne personer ikke ønsker eller kan være med, svekkes datamaterialets kvalitet. Det ble ikke oppnådd intervju med alle 5-6000 uttrukne husholdninger. Frafallet var 6,3 prosent i 1968, 11,4 prosent av husholdene i 1975, 21,2 prosent i 1985 og 24,6 prosent i 1995. For enkelte grupper f.eks. eldre, funksjonshemmede m.v. er sannsynligvis frafallet høyere. Det er for øvrig gjort frafallsanalyse på utvalget til Helseundersøkelsen 1995, publisert i Notater 98/3, Statistisk sentralbyrå.

Spørreskjemaer og intervju tekniske endringer

Spørreskjema og datainnsamlingsmetode

Spørreskjemaene til helseundersøkelsene er utviklet i samarbeid med fagpersoner fra forskjellige fagmiljøer, samt departementene. Revisjon av skjemaene i forkant av den enkelte undersøkelse er foretatt i sammensatte arbeidsgrupper eller gjennom kontakter som er etablert på brukerseminarer arrangert av Statistisk sentralbyrå. Faglige vurderinger ligger til grunn for utvalget av spørsmål, samtidig som ulike miljøer har argumentert for behovet for data på "sine" områder. Statistisk sentralbyrå har ut fra råd og veiledning fra fagmiljøene, det politiske miljø og internasjonale føringer revidert den enkelte undersøkelse ut fra aktuelle problemstillinger og behov for data på innsamlingstidspunktet. Selv om hensynet til sammenlignbarhet mellom undersøkelsene har vært viktig er dette hensynet i noen grad blitt overskygget av behovet for oppdatering og revisjon. Over en tredveårsperiode vil nødvendigvis måleinstrumenter for å fange opp endringer i helsetilstand måtte revideres og tilpasses. Nye og mer effektive metoder for datainnsamling har også medført endringer mellom årgangene.

Registrering av opplysninger: fra penn og papir til datamaskin

Undersøkelsen i 1995 ble på mange måter et veiskille i helseundersøkelsenes historie. Intervju teknisk gikk man bort fra de tradisjonelle penn og papir intervjuene (Penn And Paper Interviewing; PAPI). I stedet ble intervjuerne utstyrt med datamaskiner, og svarregistreringen ble foretatt direkte på disse (Computer Assisted Interviewing; CAI). Dette systemet medførte en effektivisering av intervju prosedyren, samtidig som forhåndsutviklede sikkerhetsrutiner reduserte feilregistreringen under selve intervjuet. Man bør være særlig oppmerksom på mulige effekter ved bruk av CAI i personlige intervjuer i forhold til tradisjonelle penn- og papir- intervjuer (PAPI). Slike effekter kan henge sammen med både rent intervju tekniske endringer eller f.eks. endringer i samhandlingssituasjonen mellom intervju person og intervjuer (se for øvrig Notat 40/99, Statistisk sentralbyrå s.17)

Selvadministrerte skjemaer

Til undersøkelsen i 1995 ble det utviklet et papirskjema som intervjupersonen selv skulle fylle ut og returnere postalt etter det personlige intervjuet var gjennomført. Skjemaet omfattet spørsmål som kan oppleves som følsomme eller som det kan være vanskelig å svare på i ansikt til ansikt intervjuer. Blant annet gjelder dette spørsmål om psykisk helse, kosthold, rusmidler, oppvekstforhold, samt sosial deltakelse. I 1995 var det kun personer som hadde gjennomført intervju som mottok det postale vedleggsskjemaet. I 1998 ble dette skjemaet sendt til hele det korrigerte bruttoutvalget³. Dette medfører at en del av skjemaene kommer fra personer som av ulike grunner ikke gjennomførte det personlige intervjuet. Også tilleggsutvalget som kun har gjennomført telefonintervju med et utdrag av spørsmålene som ble stilt til hovedutvalget (personlig intervju) mottok postskjema i 1998.

Opplysninger om barn og unge

Alle helseundersøkelsene med unntak av den sist gjennomførte (1998) har opplysninger om barn og unge. Ved undersøkelsen i 1985 og i 1995 ble det også utarbeidet egne spørreskjemaer rettet mot barn. Det var foresatte, oftest mor eller far eller annen person i husholdet som har ansvaret for barnet, som svarte på vegne av eller sammen med barna. Barn over 12-13 år kunne besvare spørsmålene selv.

I og med utvalget til de tradisjonelle helseundersøkelsene (fra før 1998) har husholdningen som enhet, og ikke person, har vi opplysninger om alle medlemmer av husholdet. Familien er en særlig viktig referanse for opplysninger om de yngste aldersgruppene. Foreldres atferd og foreldres sykdom er viktige risikofaktorer i seg selv, også for barns helse.

Opplysninger om eldre 80 år og over

Eldre er en gruppe som det av ulike grunner, er vanskelig å få med i intervjuundersøkelser. Frafallet kan være opptil 50 prosent for personer 80 år og over. Dette er årsaken til at det ved undersøkelsen i 1995 ble trukket et personutvalg av hjemmeboende eldre 80 år og over, i tillegg til det tradisjonelle utvalget som også omfatter eldre. Nettoutvalget av eldre 80 år og over omfattet i 1995 knapt 800 personer. Det ble også utviklet et eget skjema, noe forkortet i forhold til hovedskjema, og med større vekt på funksjonsspørsmål, spørsmål om hjelpebehov, om mestring av daglige aktiviteter og hukommelse.

³Korrigert bruttoutvalg vil si alle personer som ut fra folkeregisteret ble trukket ut til å delta i undersøkelsen, med unntak av personer som har flyttet utenlands, døde m. v.

Endringer fra årgang til årgang

Den første helseundersøkelsen i 1968 var i første rekke en epidemiologisk kartlegging. Undersøkelsen tok sikte på å skaffe en oversikt over utbredelsen av sykdommer og skader og hvordan de påvirker fysisk aktivitet. Intervjupersonene ble anmodet å oppgi hvorvidt de hadde syketilfelle og om syketilfellet hadde ført til kontakt med lege eller til sykehusinnleggelse, samt angi tidspunkt for kontakt/innleggelse. Spørreskjemaer ble sendt til behandlende lege med tillatelse fra det enkelte intervjuobjekt. Se for øvrig notat av Leiv Bakketeig (1972) "Foreløpig rapport om 'tilleggsundersøkelsen' til Helseundersøkelsen 1968 (vedlegg 2). Her ble egenrapporterte utsagn om sykdom, skade m.v. sjekket mot diagnoser satt av behandlende lege. Denne praksisen for å sikre presisjon i registreringen av syketilfeller/diagnoser gikk man senere bort fra. I stedet ble det ved undersøkelsen i 1975 introdusert et spørsmål hvor intervjupersonen selv anga hvorvidt sykdommen eller syketilfellet var bekreftet av lege. Undersøkelsen i 1975 ble utvidet med hensyn til antall emneområder og omfanget av spørsmål innen ulike emneområder. Tilgjengelighet til og bruk av helsetjenester, samt konsekvenser av sykdom var tema som ble tillagt større vekt i 1975. Det ble også foretatt visse endringer i måten å spørre på. Resultatene fra 1968 undersøkelsen er derfor lite sammenlignbare med resultatene fra de senere undersøkelsene. Også fra 1975 til 1985 er det foretatt utvidelser og endringer som har ført til at heller ikke disse undersøkelsene er sammenlignbare på alle punkter. Enkelte spørsmål er imidlertid repetert. Dette gjelder først og fremst spørsmålene om syketilfelle. Helseundersøkelsen i 1985 ble i noen grad forsøkt samordnet med spørsmålsformuleringene benyttet i levekårsundersøkelsene. Ulikhet i helse mellom grupper, grader av funksjonshemming samt praktiske og sosiale konsekvenser av sykdom var viktige tema i Helseundersøkelsen 1985.

Helseundersøkelsen 1995 var særlig rettet inn mot å kartlegge konsekvenser av sykkelighet og mestring av helseproblemer. Man ønsket i økende grad å belyse hvordan folk flest lever med sykdom. Levevaners betydning for utvikling av sykdom og utsatthet for helseplager førte til at livsstilsrelaterte forhold ble trukket sterkere med i undersøkelsen. Det gjaldt blant annet spørsmål om røykevaner, alkoholbruk, kosthold, mosjon m.v. Videre ble det ved undersøkelsen i 1995 lagt relativt stor vekt på harmonisering med internasjonale helsedata. Dette førte til at en del mål avviker noe fra målene som ble benyttet ved undersøkelsen i 1985.

Omleggingen av helseundersøkelsen til Samordnet levekårsundersøkelse om helse, omsorg og sosial kontakt 1998 påvirker i første omgang utvalg og gjennomføring. Til tross for at den "nye" undersøkelsen omfatter flere tema som ikke tradisjonelt har vært innlemmet i helseundersøkelsene er helsedelen forsøkt holdt mest mulig lik helseundersøkelsen i 1995. Spørsmål om f.eks. medisinbruk, tannhelse, kosthold m.v. er imidlertid ikke med i 1998-årgangen. Postskjemaet ved undersøkelsen i 1998 er noe utvidet i forhold til i 1995. I tillegg til en liste av 25 spørsmål om symptomer på psykisk

helse fra Hopkins Symptom Check List (HSCL), omfattet skjemaet i 1998 også et internasjonalt måleinstrument kalt MOS SF-36 (Medical Outcome Study - Short-Form 36). En spørsmålssekvens som utledes til helsedimensjoner som omfatter både psykisk og fysisk helse, mestring og trivsel.

Publikasjoner

Belsby, Liv og Anne Vedø (1998): *Frafallsanalyse av helseundersøkelsen*. Notater 98/3, Statistisk sentralbyrå

Bjørnøy, Harald (1987): *Helseundersøkelsen 1985. Dokumentasjon og frekvensfordelinger*. Rapport nr. 69, Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste

Hoel, Thomas, Jenny-Anne S. Lie, Stein Opdahl (1994): *Revisjon av SSBs utvalgsplan*, Dokumentasjonsrapport, Statistisk sentralbyrå

Statistisk sentralbyrå (1970): *Helseundersøkelse 1968*, NOS A321

Statistisk sentralbyrå (1977): *Helseundersøkelse 1975*, NOS A894

Statistisk sentralbyrå (1985) *Brukerseminar om Helseundersøkelsen 1985, 27. september 1984*, Interne notater 85/5

Statistisk sentralbyrå (1987): *Helseundersøkelse 1985*, NOS B692

Statistisk sentralbyrå (1995) *Brukerseminar for Helseundersøkelsen 1995 (19-20 mai 1994)*. Notater 95/1

Statistisk sentralbyrå (1996): *Mot et nytt system for undersøkelser av levekår. Innstilling fra en prosjektgruppe*. Notater 94/4

Statistisk sentralbyrå (1998): *Helseundersøkelsen 1995*, NOS C516

Statistisk sentralbyrå (1999): *Samordnede levekårsundersøkelser. Rapport fra brukerseminar 22. april 1996 og høringsuttalelser*. Notater 99/5

Roll-Hansen, Dag (1999): *Samordnet levekårsundersøkelse 1998- tverrsnittsundersøkelsen*. Dokumentasjonsrapport. Notater 99/40. Statistisk sentralbyrå

Thomsen, Ib. (1977): *Prinsipper og metoder for Statistisk sentralbyrås utvalgsundersøkelser*, Samfunnsøkonomiske studier, SØS 33, Statistisk sentralbyrå

Wikholm, Stine og Astrid Hildrum (1997): *Helseundersøkelsen 1995. Dokumentasjon og frekvensfordelinger*, Rapport nr. 111, Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste

2. Levekårsundersøkelsen om helse, omsorg og sosial kontakt 1998

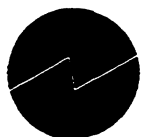
Informasjonsbrev til intervjupersonene

Skjema til hovedutvalg

Skjema til tilleggsutvalg

Postalt tilleggsskjema

Kort



Oslo, september 1998
Saksbehandler: Dag Roll-Hansen, tlf: 800 83028 (grønt nummer)
Seksjon for intervjuundersøkelser

Postgiro/ Postal account:
0801 5053004
Bankgiro/ Bank account:
8200 01 32450

Undersøkelse om helse 1998

I løpet av den nærmeste tiden vil en intervjuer fra Statistisk sentralbyrå ringe deg i forbindelse med en undersøkelse om helse i den norske befolkningen. De fleste spørsmålene er enkle faktaspørsmål. Intervjuet blir gjennomført på telefon. I konvolutten har vi lagt ved en liste med ulike sykdommer. Det er fint om du kan ha den tilgjengelig når intervjueren ringer.

Du er en av 5 000 som er trukket ut fra Det sentrale folkeregisteret til å delta i undersøkelsen. Det er frivillig å delta, men for at vi skal få gode resultater er det viktig at de som er trukket ut blir med. Vi kan ikke erstatte deg med en annen.

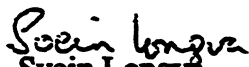
For å gjøre intervjuet kortere og for å få best mulig utbytte av svarene vi får, vil vi også hente inn enkelte opplysninger fra offentlige registre. De inneholder opplysninger om inntekt, formue, trygde, stønader, arbeidsforhold og utdanning. Vi henter også inn enkelte opplysninger fra folkeregisteret, som fødselsnumre og adresseopplysninger. Senest ett år etter at datainnsamlingen er avsluttet vil vi fjerne alle navn og adresser fra datamaterialet. Personnummeret vil bli erstattet med et kodenummer som gjør det mulig å se svarene i sammenheng med opplysninger som finnes i registre. De som henter inn informasjonen fra registrene, vil ikke vite hvilke personer opplysningene gjelder.

Undersøkelsen er godkjent av Datatilsynet og personopplysninger vil bli behandlet etter lovbestemte regler. Intervjuerne og alle andre som arbeider i Statistisk sentralbyrå har taushetsplikt. Vi vil aldri offentliggjøre eller videreformidle opplysninger om hva den enkelte har svart. Intervjuerne viser alltid legitimasjonskort ved besøk. De som ringer, kan fortelle deg hvordan du får bekreftet at vedkommende arbeider for Statistisk sentralbyrå.

Det er viktig å få svar fra alle, uansett om en er fornøyd eller misfornøyd med helsen sin. Ring det grønne nummeret øverst på siden hvis du ønsker mer informasjon.

Vi håper du vil svare - da teller du med!

Med vennlig hilsen


Svein Longva
adm. direktør


Jørn Leipart
seksjonssjef

TEMAROTERENDE LEVEKÅRSUNDERSØKELSE 1998

FOKUS PÅ HELSE

SKJEMA TIL HOVEDUTVALG

Fødselsår

Kjønn

MANN 1
KVINNE 2

KOMMUNE FYLLES UT AV INTERVJUER!! DA VI TRAKK
IO TIL DENNE UNDERSØKELSEN, VAR HAN/HUN REGISTRERT SOM BOSATT
I ??? KOMMUNE. ER HAN/HUN FORTSATT BOSATT I DENNE
KOMMUNEN?

JA 1
NEI 2

HVIS NEI:

HVILKEN KOMMUNE BOR IO I NÅ? SPØR OM
NØDVENDIG! KOD KOMMUNENAVNET VED ALFABETISK OPPSLAG (F4).

Bostedskommune

*Sp1a Er du gift, samboende eller lever du for tiden ikke i noe fast parforhold?

gift/registrert partner
samboende
ikke i fast parforhold

*Sp1b Hva er din sivilstatus?

ugift
enke(mann)
skilt
separert
tidligere registrert partner

*Preview Først vil vi gjerne ha en oversikt over hvilke personer som tilhører
husholdningen. Til husholdningen regner vi...

HVIS IO ER I FØRSTEGANGS MILITÆRTJENESTE: SKAL REGNES MED DERSOM DE VAR
BOSATT I HUSHOLDNINGEN FØR TJENESTEN

Navnet SKRIV INN PERSONENS NAVN ELLER TRYKK Enter HVIS FELTET ALLEREDE ER
UTFYLT!

Medl Tilhører denne personen husholdet?

(NB! DU MÅ TASTE 5 HVIS PERSONEN IKKE TILHØRER HUSHOLDET!
PERSONEN TILHØRER HUSHOLDET
PERSONEN TILHØRER IKKE HUSHOLDET

Bodde Bodde «NAVN» i samme husholdning som «IO's NAVN» pr. 1.10.1997?

JA
NEI

FodtDato SKRIV INN PERSONENS FØDSELSDATO ELLER TRYKK Enter HVIS FELTET
ALLEREDE ER UTFYLT!

FodtAar Hva er denne personens fødselsår?

F_nummer Personens fødselsnummer

Ald Personens alder

Kjonn Oppgi kjønn for Navn

HVIS KJØNN ALLEREDE ER OPPGITT, TRYKK ENTER

Mann

Kvinne

***Slekt** Hvilket familieforhold har personen til IOs NAVN?

IO SELV

EKTEFELLE/REGISTRERT PARTNER

SAMBOER

SØNN/DATTER

STEBARN

SØSKEN

FORELDRE

SVIGERSØNN/-DATTER

BESTEFØRELDRE

BARNEBARN

ANNEN SLEKTNING

LOSJERENDE/HYBELBOER

ARBEIDSHJELP

ANNEN IKKE-SLEKTNING

SVIGERFØRELDRE

STEFØRELDRE

Par Siden husholdningen består av flere voksne enn IO, vil vi gjerne vite om det er par; ektefeller eller samboere i husholdningen, som IO ikke er en del av. Finnes det par i husholdningen, merk av for disse blant personene på lista PAR SOM IO EVENTUELT ER EN DEL AV SKAL IKKE AVMERKES SPØR OM NØDVENDIG!

flere ER DET FLERE PERSONER SOM TILHØRER HUSHOLDNINGEN?

JA

NEI

HVIS JA, GÅ OPP IGJEN TIL NAVNET

Fler2 Er det andre personer enn de vi har nevnt, som ikke bor her nå, men som bodde her pr. 1.10.1997?

JA, OPPGI KJØNN, OG SLEKTSKAP TIL IO

NEI

Spm3 Vi har nå fått opplyst at husholdningen består av «N» antall personer. Er dette samtlige? LES OM NØDVENDIG OPP NAVNENE

JA

NEI

***Sp4** Har du barn som ikke tilhører husholdningen?

JA

NEI

Vi vil da gjerne vite hvor mange, og om det er døtre eller sønner. Hvor mange døtre har du som ikke tilhører husholdningen?

.. og hvor mange sønner som ikke tilhører husholdningen?

***SK4a** STILLES TIL IO SOM ER FØDT 1968 ELLER TIDLIGERE

Har du noen barn som er fylt 16 år og som er flyttet hjemmefra?

JA

NEI

TIL PERSONER UNDER 60 ÅR

SpmL1 Går du på skole eller studerer, vanligvis i 10 timer eller mer per uke?

JA ⇒ SpmL3

NEI ⇒ SpmL2

TIL MENN UNDER 26 ÅR

SpmL2 Er du inne til 1.gangs militær- eller sivilarbeidstjeneste?

JA

NEI

***SpmL3** Utførte du inntektsgivende arbeid i minst 1 time i forrige uke?

Regn også med arbeid som familiemedlem uten fast avtalt lønn på gårdsbruk, i forretning og i familiebedrift ellers.

JA ⇒ SpmL4b

NEI ⇒ SpmL4a

***SpmL4a** Har du inntektsgivende arbeid som du var midlertidig borte fra i forrige uke?

JA ⇒ SpmL4b

NEI ⇒ SpmL8

SpmL4b Hvor hadde du hovedsakelig arbeid denne uka/hvor arbeider du til vanlig?

Vi ønsker både navn og adresse på bedriften.

Arbeidsstedets navn:.....

Arbeidsstedets adresse:.....

Arbeidsstedets postadresse:.....

***SpmL7** Hvor mange timer pr. uke arbeider du vanligvis i ditt hovedyrke?

Regn også med betalte overtidstimer or ekstraarbeid hjemme i forbindelse med dette arbeidet.

HALVE TIMER RUNDES OPPOVER (F.EKS. 37,5 TIMER REGISTRERES SOM 38)

***SpmB6** De følgende spørsmålene gjelder ditt hovedyrke. Er den virksomheten du arbeider i, et personlig eid firma, et aksjeselskap, en organisasjon, kommunal, fylkeskommunal eller statlig virksomhet?

PERSONLIG EID

AKSJESELSKAP, ORGANISASJON

⇒ IKKE SPM L5

KOMMUNAL VIRKSOMHET

⇒ IKKE SPM L5

FYLKESKOMMUNAL VIRKSOMHET

⇒ IKKE SPM L5

STATLIG VIRKSOMHET

⇒ IKKE SPM L5

***SpmB7** Hvilken av disse næringene tilhører denne virksomheten?

VIS KORT 1. HVIS DERE IKKE FINNER NOE SOM PASSER BLANT SVARALTERNATIVENE NEDENFOR, MARKER MED 9

FOR ANNEN NÆRING OG SKRIV INN HVILKE I NESTE SPØRSMÅL

JORDBRUK, SKOGBRUK

FISKE, FANGST

HÅNDVERK, INDUSTRI, BERGVERK, BYGG OG ANLEGG

HANDEL, BANK, FORSIKRING

PRIVAT TJENESTEYTING, F EKS HOTELL, RESTAURANT, FRISØR, RENGJØRING

LUFT-, SJØ- OG LANDTRANSPORT, POST, TELEGRAF, TELEFON

OFFENTLIG ADMINISTRASJON I KOMMUNE, FYLKE ELLER STAT

UNDERVISNING, FORSKNING

OFFENTLIG TJENESTEYTING, POLITI, FORSVAR, HELSEVESEN, KIRKER

ANNEN NÆRING

hvilken annen næring er dette? _____

***SpmL5** Spørsmålene som kommer nå gjelder hovedyrket ditt.
Arbeider du som ansatt, som selvstendig, eller som familiemedlem
uten fast avtalt lønn?

ansatt
selvstendig
familiemedlem

***SpmL6** Hva er yrket ditt i denne bedriften?
(Alfayrke)SKRIV INN YRKE SÅ DETALJERT SOM MULIG
ALFANUMERISK YRKESKODE

SpmL7b Har du noe biyrke?
JA ⇒ SpmL7c
NEI ⇒ SpmL8

SpmL7c Hvor mange timer pr. uke arbeider du vanligvis i ditt biyrket eller biyrkene du har?
EVT. HALVE TIMER RUNDES OPPOVER !

***B8b** Har du en ledende stilling?
JA
NEI

STILLES TIL PERSONER 67 ÅR OG OVER SOM IKKE ER I FULLTIDSJOBB

SpmL8 Hadde du arbeid før du ble pensjonist?
JA ⇒ L9
NEI ⇒ H1
ER IKKE PENSJONIST ⇒ H1

SpmL9 Hva var ditt hovedyrke i din siste jobb før du ble pensjonist?

***SpmL10** Arbeidet du i ditt hovedyrke som ansatt, som selvstendig, eller som
familiemedlem uten fast avtalt lønn?
ANSATT
SELVSTENDIG
FAMILIEMEDLEM

EGENVURDERING AV HELSE

H1 Hvordan vurderer du din egen helse sånn i sin alminnelighet. Vil du si at den er meget god, god,
verken god eller dårlig, dårlig eller meget dårlig?
meget god
god
verken god eller dårlig
dårlig
meget dårlig

SYKDOMMER/SKADER

***H2a** Har du noen sykdom eller lidelse av mer varig natur, noen medfødt sykdom eller virkning av skade?
MED VARIG SYDOM ELLER LIDELSE MENES SYKDOM/LIDELSE SOM HAR VART I MINST 6 MÅNEDER ELLER NYERE SYKDOM/LIDELSE SOM EN REGNER MED VIL BLI VARIG (SE INSTRUKS)

1 JA ⇨ HvaSlag

2 NEI ⇨ H3a

HvaSlag Hva slags sykdom, skade eller lidelse dreier det seg om?

NaarFikk Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

1 SISTE 14 DAGER

2 TIDLIGERE I 1998, HVILKEN MÅNED?

3 FØR 1998, HVILKET ÅR?

4 MEDFØDT

5 HUSKER IKKE

Skade KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE:

Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

1 SYKDOM

2 SKADE

GJENTAS SÅ LENGE DET ER FLERE SYKDOMMER (MAKS 10)

Flere Har du flere sykdommer eller lidelser av mer varig natur, noen medfødt sykdom eller virkning av skade?

1 JA ⇨ HvaSlag (etter H2a)

2 NEI ⇨ H3a

**VIS KORT 2 NÅR IO IKKE HUSKER FLERE SYKDOMMER
HVIS TELFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 2**

***H3a** *HVIS NEI I SPM 2A:* Har du noen av sykdommene på dette kortet?

HVIS JA I SPM 2A: Har du noen av sykdommene på dette kortet og er dette sykdom, skade eller lidelse du ennå ikke har fortalt om?

1 JA ⇨ HvaSlag

2 NEI ⇨ H4a

HvaSlag Hva slags sykdom, skade eller lidelse dreier det seg om?

.....

NaarFikk Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 SISTE 14 DAGER
- 2 TIDLIGERE I 1998, HVILKEN MÅNED?
- 3 FØR 1998, HVILKET ÅR?
- 4 MEDFØDT
- 5 HUSKER IKKE

Skade KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM
ELLER EN SKADE:

Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 1 SYKDOM
- 2 SKADE

GJENTAS SÅ LENGE FLERE SYKDOMMER (MAKS 10)

Flere Har du flere sykdommer, skader eller lidelser på dette kortet?

- 1 JA ⇒ HvaSlag (etter H3a)
- 2 NEI ⇒ H4a

***H4a** Har du noen funksjonshemming som du ikke regner som sykdom, skade eller lidelse og som du derfor ennå ikke har fortalt om?

- 1 JA ⇒ HvaSlag
- 2 NEI ⇒ H5

HVaSlag Hva slags funksjonshemming er dette?

TYPE FUNKSJONSHEMMING: _____

NaarFikk Når fikk du funksjonshemmingen?

- 1 SISTE 14 DAGER
- 2 TIDLIGERE I 1998, HVILKEN MÅNED?
- 3 FØR 1998, HVILKET ÅR?
- 4 MEDFØDT
- 5 HUSKER IKKE

Skade KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN
SYKDOM ELLER EN SKADE

Er den funksjonshemmingen du har fortalt om en skade?

- 1 JA
- 2 NEI

GJENTAS SÅ LENGE FLERE FUNKSJONSHEMMINGER (MAKS 5)

Flere Har du flere funksjonshemminger?

- 1 JA ⇒ HvaSlag (etter H4a)
- 2 NEI ⇒ H5

***H5** Har du vært sengeliggende eller hatt nedsatt aktivitet i de daglige gjøremål i løpet av de siste 14 dagene på grunn av sykdom, skade eller lidelse?
Vi tenker ikke bare på sykdom/skade som har oppstått de siste 14 dagene, men også på sykdom/skade som har oppstått tidligere og som har ført til sengeleie eller nedsatt aktivitet i løpet av perioden.

- 1 JA ⇒ H6
- 2 NEI ⇒ H8a

***H6** Hvor mange dager i løpet av de siste 14 dagene var du:

H6a - innlagt i helseinstitusjon? | ANTALL DAGER

H6b - helt sengeliggende hjemme? ANTALL DAGER

H6c - delvis sengeliggende hjemme? ANTALL DAGER

H6d - oppegående, men ikke i full aktivitet?.. ANTALL DAGER

H6e - i full aktivitet? ANTALL DAGER

SPØRSMÅLENE H7a-H7c STILLES TIL PERSONER PÅ 24 ÅR OG YNGRE,
SOM I TILLEGG HAR SVART JA PÅ H5. *ANDRE GÅR TIL H7d*

***H7a**

Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til at du var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i perioden?

ÅRSAK:.....

***H7b** Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 SISTE 14 DAGER
- 2 TIDLIGERE I 1998, HVILKEN MÅNED?
- 3 FØR 1998, HVILKET ÅR?
- 4 MEDFØDT
- 5 HUSKER IKKE

***H7c** KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE

Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 1 SYKDOM
- 2 SKADE

*SPM H7a GJENTAS SÅ LENGE FLERE ÅRSAKER TIL SENGELEIE ELLER NEDSATT AKTIVITET.
(MAKS 5)*

H7d BARE TIL DE SOM HAR OPPGITT Å VÆRE SYKE OG ER UNDER 25.

*H7d Er det noen av de sykdommer, skader lidelser eller funksjonshemminger du har oppgitt som du mener skyldes ditt nåværende eller eventuelt tidligere arbeid, enten helt eller delvis?
REGN BARE MED LANGVARIGE TILFELLER

JA ⇒ *_SYKDOMMER/HER LAGER MASKINEN EN LISTE OVER DIAGNOSENE I H2- H4*
NEI *FLERE KAN AVMERKES*

*H7e PERSONER UTEN SKADER I H2d, H3d OG H4d GÅR TIL H8a
(TIL PERSONER MED ÉN SKADE) Skyldes skaden du nevnte ulykke eller vold, eller var det annen årsak til skaden?
(TIL PERSONER MED MER ENN ÉN SKADE) Blant de skader du har fortalt om, tenk på skaden med de mest alvorlige konsekvenser. Skyldtes denne en ulykke, vold eller var det annen årsak til skaden?

ULYKKE ⇒ H7f

VOLD ⇒ H8a

ANNEN ÅRSAK ⇒ H8a

*H7f Hvor skjedde ulykken?

BOLIG ELLER BOLIGOMRÅDE

ARBEIDSPASS

GATE ELLER VEI (KJØRETØY INNBLANDET)

GATE ELLER VEI (KJØRETØY IKKE INNBLANDET)

BARNEHAGE ELLER LEKEPlass

SKOLE, SKOLEGÅRD, HØGSKOLE

GYMNASTIKKSAL, IDRETTS- ELLER SPORTSANLEGG

FRILUFT, HAV, SJØ, VANN

ANNET STED

VIRKNINGER AV SYKDOM/SKADE

H8a *STILLES TIL PERSONER MED SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I H2a - H4a, ANDRE GÅR TIL H9*

Vi vil gjerne vite hvordan du vurderer den/de varige sykdommene/funksjonshemmingene du har fortalt om. I hvilken grad virker noen av disse inn på din hverdag?

VI TENKER PÅ ALLE SLAGS VIRKNINGER: SMERTER, ANGST, SØVNPROBLEMER, TRETTET, BEGRENSNINGER I HVA DU KAN GJØRE. DERSOM DET ER VIRKNINGER SOM KOMMER OG GÅR I PERIODER, KOMMER DET AN PÅ IO'S VURDERING AV OM DETTE ER NOE SOM VIRKER INN PÅ HVERDAGEN.

1 i høy grad

2 i noen grad

3 i liten grad

4 ikke i det hele tatt

FLERE SYKDOMMER GÅ TIL H8b

H8b Hvilke varige sykdommer/funksjonshemminger er det som i høy grad virker inn på hverdagen?

_ SYKDOMMER/HER LAGER MASKINEN EN LISTE OVER DIAGNOSENE I SPMH2-H4. FLERE KAN AVMERKES

- H9 Har du vært plaget av noe av det som står på denne listen i løpet av de siste tre måneder. Regn bare med mer varige eller stadig tilbakevendende plager, ikke forbigående plager som f.eks. forkjølelse.

VIS KORT 3

.... smerter i kroppen
.... hodepine eller migræne
.... kløe eller svie
.... tett nese eller rennende øyne
.... pustebesvær, kortpustethet eller tungpustethet
.... hoste
.... kvalme eller fordøyelsesbesvær
.... svimmelhet eller dårlig balanse
.... angst eller fobier
.... å være nedstemt eller deprimert
.... å være irritabel eller aggressiv
.... konsentrasjonsvansker
.... søvnproblemer
.... å være trett eller slapp
.... andre helseplager, spesifiser.....

BRUK AV HELSETJENESTER

- *H10 Har du en fast lege eller et fast legesenter som du pleier å bruke når du trenger legehjelp?

1 JA, FAST LEGE
2 JA, FAST LEGESENTER
3 JA, BEDRIFTSLEGE
4 NEI

- H11 Har du hatt kontakt med allmennpraktiserende lege, legesenter, kommunelege, legevakt, skolelege, studenthelsetjeneste eller bedriftslege siste 14 dager? Vi tenker på alle slags kontakter

JA ⇒ H12a
NEI ⇒ H13a

- H12a Har du i 14-dagers perioden besøkt eller hatt hjemmebesøk av vanlig lege? (IKKE SKOLELEGE, LEGE VED STUDENTHELSETJENESTE ELLER BEDRIFTSLEGE)? I tilfelle, hvor mange førstegangsbesøk og hvor mange gjenbesøk?

ANTALL FØRSTEGANGSBESØK HOS/AV VANLIG LEGE
ANTALL GJENBESØK HOS/AV VANLIG LEGE

- H12b Har du i 14-dagers perioden ...

.. hatt telefonkonsultasjon med lege, ikke bare for timebestilling, og i tilfelle, hvor mange ganger?

ANTALL TELEFONKONSULTASJONER

..besøkt skolelege, lege ved studenthelsetjeneste eller bedriftslege? I tilfelle hvor mange ganger?

ANTALL BESØK HOS BEDRIFTSLEGE

H12c,d STILLES FOR HVER KONTAKT (OPP TIL TRE KONTAKTER AV HVER TYPE)

- H12c Har du vært i kontakt med legen via telefon på grunn av én eller flere av de sykdommene du har fortalt om, på grunn av annen sykdom eller av andre grunner?

Har du vært i kontakt med legen ved besøk på grunn av én eller flere av de sykdommene du har fortalt om, på grunn av annen sykdom eller av andre grunner?

[-] SYKDOMMER/HER LAGER MASKINEN EN LISTE OVER DIAGNOSENE I SPM 2-4.
[-] FLERE KAN AVMERKES
[-] PÅ GRUNN AV ANNEN SYKDOM
[-] AV ANDRE GRUNNER

- H12d Hva var resultatet av legekontakten?
VIS KORT 4. FLERE SVAR KAN AVMERKES

BEHANDLING/ETTERKONTROLL AV SYKDOM
FIKK RESEPT PÅ MEDISIN
FIKK SYKEMELDING/FRISKMELDING
FIKK HENVISNING TIL SPESIALIST
HELSEKONTROLL/VAKSINASJON/SVANGERSKAPSKONTROLL/PREVENSJON
BLE UNDERSØKT FOR SYKDOM/TOK PRØVER
FIKK HELSEATTEST/LEGEATTEST (FØRERKORT/SESJON/OPPTAK I SKOLE)
ANNET, SPESIFISER

- H13a Omtrent hvor mange kontakter med allmennpraktiserende lege, legesenter, kommunelege, legevakt, skolelege, studenthelsetjeneste eller bedriftslege hadde du siste 12 måneder pga egen sykdom?

ANTALL KONTAKTER

- H13b STILLES TIL PERSONER SOM HAR HATT 2 ELLER FLERE LEGEKONTAKTER SISTE 12 MÅNEDER

Hvor mange leger har du hatt kontakt med siste 12 måneder
ANTALL LEGER

- H13c STILLES TIL PERSONER SOM HAR HATT LEGEKONTAKT SISTE 12 MÅNEDER.
ANDRE GÅR TIL SPM14

Hvor lang mange dager det vanligvis å få time hos lege?
Vi tenker på vanlig legetime, ikke øyeblikkelig hjelp.
ANTALL DAGER

- H13d STILLES TIL PERSONER MED FAST LEGE (JA PÅ SPM H10)
Når du vil nå ditt faste legekantor, får du vanligvis kontakt over telefon i løpet av dagen?
JA
NEI

- *H14 Har du vært hos privatpraktiserende spesialist siste 12 måneder?

1 JA ⇔ Hvor mange ganger siste 12 måneder?
2 NEI

- H15 Har du vært hos psykolog siste 12 måneder?

1 JA ⇔ Hvor mange ganger siste 12 måneder?
2 NEI

- H16 Har du vært på sykehus eller poliklinikk uten å være innlagt siste 12 måneder?
JA
NEI
- H17a Har du vært innlagt på sykehus eller sykestue siste 12 måneder?
REGN MED FØDSEL
1 JA
2 NEI
- H17b Står du på venteliste for innleggelse på sykehus eller behandling på poliklinikk?
1 JA ⇒ 17c
2 NEI ⇒ 18
- H17c Hvor lenge har du stått på venteliste?
inntil 30 dager
31-90 dager
91-180 dager
181-365 dager
mer enn 365 dager
- H18 Tenk nå på kontakter hvor lege ikke var involvert. Har du hatt kontakt med sykepleier, helsesøster, jordmor eller sykepleier i bedriftshelsetjenesten siste 14 dager? *JORDMOR LESES IKKE OPP FOR MENN. JORDMOR OG BEDRIFTSHELSETJENESTE LESES IKKE OPP FOR PENSJONISTER*
1 JA ⇒ H19
2 NEI ⇒ H20

H19 Hva slags kontakter hadde du siste 14 dager? HJEMBESØK AV HELSESØSTER ETTER FØDSEL
SKAL IKKE FØRES OPP

- 1 KONTAKT PGA EGEN SYKDOM, SKADE, LIDELSE ELLER
FUNKSJONSHEMMING
- 2 KONTAKT UTEN FORBINDELSE MED
SYKDOM/SKADE/LIDELSE/FUNKSJONSHEMMING
- 3 TELEFONKONTAKT PGA EGEN
SYKDOM/SKADE/LIDELSE/FUNKSJONSHEMMING
- 4 TELEFONKONTAKT UTEN FORBINDELSE MED EGEN
SYKDOM/SKADE/LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING
- 5 BESØKT ELLER FÅTT HJEMBESØK AV
HELSESØSTER/JORDMOR/HELSESTASJON FOR RÅD,
VEILEDNING MV.
- 6 ANBEFALT ELLER RUTINEMESSIG SVANGERSKAPSKONTROLL
(BARE KVINNER 16-49 ÅR)
- 7 ANNEN KONTAKT MED SYKEPLEIER, HELSESØSTER ELLER
JORDMOR
SPESIFISER: _____

FUNKSJONSEVNE

Syn og hørsel

Nå følger noen spørsmål om syn og hørsel:

H20 Kan du uten vansker, eventuelt med bruk av briller, se vanlig tekst i aviser?

- 1 JA
- 2 NEI

H21a Kan du uten vansker, eventuelt med bruk av høreapparat, høre hva som blir sagt i en normal samtale med minst to andre?

- 1 JA ⇒ 22a
- 2 NEI ⇒ 21b

H21b Er hørselen din god nok, eventuelt med bruk av høreapparat, til å følge et TV-program på et lydnivå andre synes er akseptabelt?

- 1 JA
- 2 NEI

FUNKSJON/FUNKSJONSNEDESETTELSE

De følgende spørsmålene gjelder mer varige problemer, vi tenker altså ikke på helt forbigående problemer du eventuelt har akkurat nå. MED VARIG MENES AT PROBLEMET HAR VART ELLER FORVENTES Å VARE I MINST SEKS MÅNEDER

***H22a Kan du gå i trapper opp og ned en etasje uten å hvile?**

- 1 JA
- 2 NEI

***H23 Bruker du noen av følgende hjelpemidler for å klare deg i hverdagen?**

LES OPP

høreapparat,
korsett, kunstig arm, ben eller annen protese,
krykke, stokk eller gåstol
manuell eller elektrisk rullestol,
hvit stokk eller førerhund

DAGLIGE AKTIVITETER

***H24 HVIS 16-66 ÅR OG INGEN SYKETILFELLE/FUNKSJONSHEMMINGER GÅ TIL SPM30.**
Kan du uten hjelp av andre klare innkjøp av dagligvarer?

- 1 JA
- 2 NEI

***H25 Kan du uten hjelp av andre klare vask og rengjøring av boligen/leiligheten?**

- 1 JA
- 2 NEI

PERSONER SOM IKKE SVARTE I HØY GRAD PÅ SPM H8a GÅR TIL H29

***H26 Kan du kle av og på deg selv?**

- 1 uten vanskelighet
- 2 med noe vanskelighet
- 3 bare med hjelp fra andre

***H27 Kan du klare daglig personlig hygiene?**

- 1 uten vanskelighet
- 2 med noe vanskelighet
- 3 bare med hjelp fra andre

***H28 Kan du spise selv, også kutte opp maten?**

- 1 uten vanskelighet
- 2 med noe vanskelighet
- 3 bare med hjelp fra andre

***H29 STILLES TIL PERSONER 16-66 ÅR MED VARIG SYKDOM OG/ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM H2-H4 OG PERSONER 67+ ÅR . ANDRE GÅR TIL SPM 30**
 Har du på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming..
 ... ønsker med å bevege deg ut av boligen på egen hånd?
 Vil du si at det "ikke er mulig", at det er "svært vanskelig", er det "noe vanskelig" eller er det "ikke vanskelig"?

.... ønsker med å delta i fritidsaktiviteter?

.... ønsker med å benytte offentlige transportmidler?

.... ønsker med å få kontakt med eller snakke med andre mennesker?

.....STILLES TIL SYSSELSATTE 16-66 ÅR ønsker med å klare jobben din?

- 1 ikke mulig
- 2 svært vanskelig
- 3 noe vanskelig
- 4 ikke vanskelig

RØYKING, HØYDE, VEKT OG MOSJON

H30a Hender det at du røyker?

JA ⇒ H30b

NEI ⇒ H31

H30b Røyker du daglig eller av og til?

DAGLIG

AV OG TIL

***H31a** Hvor høy er du, uten sko?

CM

***31b** Hvor mye veier du, uten klær og sko?

HVIS GRAVID SPØR OM VEKT FORUT FOR GRAVIDITET

KG

H32 Hvordan var din fysiske aktivitet i fritiden en vanlig uke siste 12 måneder? Regn arbeidsreisen som fritid.

Omtrent hvor mange timer i uka utførte du lettere fysisk aktivitet, dvs uten å bli svett eller andpusten?

Ikke aktiv

Under 1 time pr. uke

1-2 timer pr. uke

3 timer eller mer pr. uke

Og omtrent hvor mange timer i uka utførte du hard fysisk aktivitet, slik at du ble svett og andpusten?

Ikke aktiv

Under 1 time pr. uke

1-2 timer pr. uke

3 timer eller mer pr. uke

- H33 Mosjonerer eller trener du av og til? I tilfelle hvor mange dager i uka mosjonerer eller trener du vanligvis?
- aldri
 - sjeldnere enn én dag i uka
 - mer enn en gang i uka

SPEISIFISER ANTALLET DAGER I UKA

SOSIAL KONTAKT

- SK1. IKKE TIL IO SOM FYLLER 80 I ÅR ELLER ER ELDRE

Lever dine foreldre?

JA, BEGGE

JA, FAR

JA, MOR

NEI, INGEN

- SK2 Hvor ofte omtrent treffer du dine foreldre/far/mor?

BOR SAMMEN MED FORELDRE

OMTRENT DAGLIG

OMTRENT HVER UKE, MEN IKKE DAGLIG

OMTRENT HVER MÅNED, MEN IKKE HVER UKE

NOEN GANGER I ÅRET, MEN IKKE HVER MÅNED

SJELDNERE ENN HVERT ÅR

- SK3 Dersom du har søsken, hvor ofte omtrent treffer du noen av dem?

HAR INGEN SØSKEN

BOR SAMMEN MED SØSKEN

OMTRENT DAGLIG

OMTRENT HVER UKE, MEN IKKE DAGLIG

OMTRENT HVER MÅNED, MEN IKKE HVER UKE

NOEN GANGER I ÅRET, MEN IKKE HVER MÅNED

SJELDNERE ENN HVERT ÅR

HVIS JA PÅ SK4a:

- SK4b Du har tidligere fortalt at du har barn som er over 16 år og som har flyttet hjemmefra. Omtrent hvor ofte treffer du noen av dem?

OMTRENT DAGLIG

OMTRENT HVER UKE, MEN IKKE DAGLIG

OMTRENT HVER MÅNED, MEN IKKE HVER UKE

NOEN GANGER I ÅRET, MEN IKKE HVER MÅNED

SJELDNERE ENN HVERT ÅR

- SK5a Bortsett fra medlemmer av din egen familie, har du noen gode venner her på stedet?

JA ⇒ SK6

NEI ⇒ SK5b

VET IKKE ⇒ SK5b

- SK5b Har du noen gode venner andre steder?

JA ⇒ SK6

NEI ⇒ SK7

- SK6 Hvor ofte omtrent er du sammen med gode venner?

OMTRENT DAGLIG

OMTRENT HVER UKE, MEN IKKE DAGLIG

OMTRENT HVER MÅNED, MEN IKKE HVER UKE

NOEN GANGER I ÅRET, MEN IKKE HVER MÅNED

SJELDNERE ENN HVERT ÅR

SK7 Bortsett fra medlemmer av din egen familie, har du noen som står deg nær, og som du kan snakke fortrolig med?

JA
NEI
VET IKKE

SK8 Hender det ofte, av og til eller sjelden eller aldri at du føler deg ensom?

OFTE
AV OG TIL
SJELDEN
ALDRI

OMSORG

***H34 STILLES TIL PERSONER I FLERPERSONHUSHOLDNINGER, OG MED SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I H2 - H4 ANDRE GÅR TIL H36**

Fører varig sykdom eller funksjonshemming til at andre i husholdningen vanligvis har ekstra omsorgsarbeid for deg, slik som hjelp til daglige gjøremål, stell eller tilsyn?

1 JA ⇒ H35
2 NEI ⇒ H36

***H35 Hvem av de andre i husholdningen er det som vanligvis utfører arbeidet eller har tilsynet? HENT HUSHOLDNINGSMEDLEMMER FRA HUSHOLDNINGSBOKS**

HUSHOLDNINGS
MEDLEMS-
NUMMER

TIMER PR
UKE

Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-
medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?

Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-
medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?

Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-
medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?

H36 Får husholdningen regelmessig noe ulønnet hjelp fra slekt, venner eller naboer?
Vi tenker på praktisk hjelp til, eller tilsyn med syke, funksjonshemmede eller eldre.

INGEN REGELMESSIG HJELP ⇒ 38
HJELP/TILSYN FRA SLEKTNINGER ⇒ 37a
HJELP/TILSYN FRA NABOER/VENNER (IKKE SLEKT) ⇒ 37a

H37A Omtrent hvor mange timer pr. uke får husholdningen slik hjelp?

ANTALL TIMER HJELP/TILSYN

H37b STILLES TIL PERSONER MED BARN (SK4a)
Omtrent hvor mange timer av dette er eventuelt hjelp fra dine barn?

ANTALL TIMER HJELP/TILSYN

H38 Har din husholdning i løpet av den siste måneden hatt hjelp eller besøk av hjemmehjelp?
SISTE MÅNED REGNES FRA DD/MM
JA ⇒ H39
NEI ⇒ H40

H39 Hvor mange timer siste måned?
TIMER

H40 Har din husholdning i løpet av den siste måneden hatt hjelp eller besøk av hjemmesykepleier?
JA ⇒ H41
NEI ⇒ H42

H41 Hvor mange ganger siste måned?
GANGER

*H42 Har din husholdning i løpet av de siste måned hatt noen form for privat hjelp som dere har betalt selv? Vi tenker på hjelp til personlig stell, rengjøring, innkjøp, matlaging og annet husarbeid. Regn med betalt hjelp fra slekt, naboer, frivillige organisasjoner og andre private.
BETALT HJELP FRA PRAKTIKANTER OG HUSHOLDERSKER SKAL OGSÅ REGNES MED HER, SELV OM DE ER DEL AV SAMME KOSTHUSHOLDNING.
JA ⇒ H43
NEI ⇒ H44

H43 Hvor mange timer siste fire uker?
TIMER

H44 STILLES TIL HUSHOLDNINGER MED OMSORGSHJELP UTEFRA H36 - H42 ELLER MED OMSORGSARBEID I HUSHOLDNINGEN H34 OG TIL ALLE PERSONER 67 ÅR OG OVER
Synes du selv at det er noen daglige gjøremål du har behov for hjelp til, og som du gjerne skulle hatt hjelp til/mer hjelp til enn du har i dag?
JA
NEI

SPØRSMÅL TIL SPESIELLE GRUPPER
SPM BO1-BO3 STILLES TIL
PERSONER 16-29 ÅR SOM IKKE BOR HOS FORELDRENE
PERSONER 67 ÅR OG OVER
ENSLIGE FORSØRGERE (MED BARN 0-19 ÅR)

BO1a De neste spørsmålene dreier seg om boligen din.
Eier du eller noen annen i husholdningen denne boligen, enten selv eller gjennom borettslag eller boligaksjeselskap?
JA, HUSHOLDNINGEN EIER BOLIGEN SELV
JA, HUSHOLDNINGEN EIER GJENNOM BORETTSLAG ELLER BOLIGAKSJESELSKAP
NEI, HUSHOLDNINGEN LEIER BOLIGEN

- BO1b** *HVIS 3 PÅ BO1a*
 Hvilken av disse leieformene har du/dere?
 VIS KORT 5
 Vanlig leieboer uten innskudd
 Leieboer med innskudd (ikke borettslag)
 Tjenestebolig, forpakterbolig, vaktmesterbolig o.l.
 Trygdebolig, servicebolig, aldersbolig
 Kårbolig
 Framleie eller lån av bolig
 Annet
- BO2a** *HVIS 2-3 PÅ BO1a*
 Hvor mye betaler husholdningen i månedlig husleie for boligen, inkludert eventuell garasje, felles vaksekjeller e.l.? Utgifter til oppvarming og elektrisitet tas ikke med hvis mulig. Renter og avdrag på eventuelle lån til boliginnskudd tas heller ikke med.
 BELØPET OPPGIS I KRONER
- BO3a** Hvordan passer størrelsen på boligen for din husholdning, synes dere den er passe stor, er den for liten eller er den for stor?
- passe stor
 for liten
 for stor
- BO3b** Har boligen din råde i vinduer eller golv?
 JA
 NEI
- BO3c** Har du WC i boligen?
 JA
 NEI
- BO3d** Har du dusj eller bad i boligen?
 JA
 NEI
- BO4 OG BO5 STILLES TIL ALLE:**
- BO4** Har det i løpet av det siste året hendt at husholdningen har hatt vansker med å klare de løpende utgifter til mat, transport, bolig og lignende? Hendte det ofte, av og til, en sjelden gang eller aldri?
- JA, OFTE
 JA, AV OG TIL
 JA, EN SJELDEN GANG
 NEI, ALDRI
- BO5** Var økonomien slik at du/husholdningen størsteparten av året hadde mulighet for å klare en uforutsett regning på 3000 kroner til f.eks. tannlege eller reparasjon?
- JA
 NEI

TEMAROTERENDE LEVEKÅRSUNDERSØKELSE 1998
FOKUS PÅ HELSE

SKJEMA TIL TILLEGGSUTVALG

BAKGRUNNSINFORMASJON

NyKommun HVILKEN KOMMUNE BOR IO I NÅ? SPØR OM NØDVENDIG!
KOD KOMMUNENAVNET VED ALFABETISK OPPSLAG.

*Sp1a Er du gift, samboende eller lever du for tiden ikke i noe fast parforhold?

gift/REGISTRERT PARTNER
samboende
ikke i fast parforhold

2a) Hvor mange personer bor i husholdningen?

REGN MED BÅDE VOKSNE OG BARN - REGN OGSÅ MED IO

SKRIV INN ANTALL

2b. Har du barn under 20 år som bor i husholdningen?

JA - ⇒ 2c

NEI ⇒ SpmL3

2c. Hva er alderen til det yngste barnet?

SKRIV INN ALDER

*SpmL3 Utførte du inntektsgivende arbeid i minst 1 time i forrige uke?

Regn også med arbeid som familiemedlem uten fast avtalt lønn på
gårdsbruk, i forretning og i familiebedrift ellers.

JA ⇒ SpmL7

NEI ⇒ SpmL4a

*SpmL4a Har du inntektsgivende arbeid som du var midlertidig borte fra
i forrige uke?

JA ⇒ SpmL7

NEI ⇒ H2a

*SpmL7 Spørsmålene som kommer nå gjelder hovedyrket ditt. Arbeider du
vanligvis 10 timer eller mer per uke i hovedyrket ditt? Regn også med
betalte overtidstimer og ekstraarbeid hjemme i forbindelse med dette
arbeidet.

***SpmL5** Spørsmålene som kommer nå gjelder hovedyrket ditt.

Arbeider du som ansatt, som selvstendig, eller som familiemedlem uten fast avtalt lønn?

ANSATT

SELVSTENDIG

FAMILIEMEDLEM

***SpmL6** Hva er yrket ditt?

(Alfayrke)SKRIV INN YRKE SÅ DETALJERT SOM MULIG
ALFANUMERISK YRKESKODE

SYKDOMMER/SKADER

***H2a** Har du noen sykdom eller lidelse av mer varig natur, noen medfødt sykdom eller virkning av skade?

MED VARIG SYDOM ELLER LIDELSE MENES SYKDOM/LIDELSE
SOM HAR VART I MINST 6 MÅNEDER ELLER NYERE
SYKDOM/LIDELSE SOM EN REGNER MED VIL BLI VARIG (SE
INSTRUKS)

1 JA ⇒ HvaSlag

2 NEI ⇒ H3a

HvaSlag Hva slags sykdom, skade eller lidelse dreier det seg om?

NaarFikk Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

1 SISTE 14 DAGER

2 TIDLIGERE I 1998, HVILKEN MÅNED?

3 FØR 1998, HVILKET ÅR?

4 MEDFØDT

5 HUSKER IKKE

Skade KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM
DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE:

Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 1 SYKDOM
- 2 SKADE

GJENTAS SÅ LENGE DET ER FLERE SYKDOMMER (MAKS 10)

Flere Har du flere sykdommer eller lidelser av mer varig natur, noen medfødt sykdom eller virkning av skade?

- 1 JA ⇨ HvaSlag (etter H2a)
- 2 NEI ⇨ H3a

*H3a SPØR OM IO KAN FINNE FRAM LISTA MED SYKDOMMER SOM KOM I POSTEN. LES OPP SVARALTERNATIVENE HVIS HAN/HUN IKKE HAR DEN TILGJENGELIG.

HVIS NEI I SPM 2A: Har du noen av sykdommene på denne listen?

HVIS JA I SPM 2A: Har du noen av sykdommene på denne listen og er dette sykdom, skade eller lidelse du ennå ikke har fortalt om?

- 1 JA ⇨ HvaSlag
- 2 NEI ⇨ H4a

HvaSlag Hva slags sykdom, skade eller lidelse dreier det seg om?

.....

NaarFikk Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 SISTE 14 DAGER
- 2 TIDLIGERE I 1998, HVILKEN MÅNED?
- 3 FØR 1998, HVILKET ÅR?
- 4 MEDFØDT
- 5 HUSKER IKKE

Skade KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM
DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE:

Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 1 SYKDOM
- 2 SKADE

GJENTAS SÅ LENGE FLERE SYKDOMMER (MAKS 10)

Flere Har du flere sykdommer, skader eller lidelser på dette kortet?

- 1 JA $\Rightarrow$ HvaSlag (etter H3a)
- 2 NEI $\Rightarrow$ H4a

*H4a Har du noen funksjonshemming som du ikke regner som sykdom, skade eller lidelse og som du derfor ennå ikke har fortalt om?

- 1 JA $\Rightarrow$ HvaSlag
- 2 NEI $\Rightarrow$ H5

HVaSlag Hva slags funksjonshemming er dette?

TYPE FUNKSJONSHEMMING:

NaarFikk Når fikk du funksjonshemmingen?

- 1 SISTE 14 DAGER
- 2 TIDLIGERE I 1998, HVILKEN MÅNED?
- 3 FØR 1998, HVILKET ÅR?
- 4 MEDFØDT
- 5 HUSKER IKKE

Skade KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM
TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE
Er den funksjonshemmingen du har fortalt om en skade?

- 1 JA
- 2 NEI

GJENTAS SÅ LENGE FLERE FUNKSJONSHEMMINGER (MAKS 5)

Flere Har du flere funksjonshemminger?

- 1 JA $\Rightarrow$ HvaSlag (etter H4a)
- 2 NEI $\Rightarrow$ H5

- *H5** Har du vært sengeliggende eller hatt nedsatt aktivitet i de daglige gjøremål i løpet av de siste 14 dagene på grunn av sykdom, skade eller lidelse?
Vi tenker ikke bare på sykdom/skade som har oppstått de siste 14 dagene, men også på sykdom/skade som har oppstått tidligere og som har ført til sengeleie eller nedsatt aktivitet i løpet av perioden.

- 1 JA ⇒ H7a
- 2 NEI ⇒ H8a

SPØRSMÅLENE H7A-H7F STILLES TIL PERSONER PÅ 24 ÅR OG YNGRE, SOM I TILLEGG HAR SVART JA PÅ H5. *ANDRE GÅR TIL H8a*

- *H7a** Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til at du var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i perioden?

ÅRSAK:.....

- *H7b** Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 siste 14 dager
- 2 tidligere i 1998, hvilken måned?
- 3 før 1998, hvilket år?
- 4 medfødt
- 5 husker ikke

- *H7c** KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE
Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 1 SYKDOM
- 2 SKADE

SPM H7a GJENTAS SÅ LENGE FLERE ÅRSAKER TIL SENGELEIE ELLER NEDSATT AKTIVITET. (MAKS 5)

VIRKNINGER AV SYKDOM/SKADE

**H8a *STILLES TIL PERSONER MED SYKDOM ELLER FUNKSJONS-
HEMMING I H2a - H4a, ANDRE GÅR TIL H9***

Vi vil gjerne vite hvordan du vurderer den/de varige sykdommene/funksjonshemmingene du har fortalt om. I hvilken grad virker noen av disse inn på din hverdag?

VI TENKER PÅ ALLE SLAGS VIRKNINGER: SMERTER, ANGST, SØVNPROBLEMER, TRETHET, BEGRENSNINGER I HVA DU KAN GJØRE. DERSOM DET ER VIRKNINGER SOM KOMMER OG GÅR I PERIODER, KOMMER DET AN PÅ IO'S VURDERING AV OM DETTE ER NOE SOM VIRKER INN PÅ HVERDAGEN.

- 1 i høy grad *FLERE SYKDOMMER GÅ TIL H8b***
- 2 i noen grad**
- 3 i liten grad**
- 4 ikke i det hele tatt**

H8b Hvilke varige sykdommer/funksjonshemminger er det som i høy grad virker inn på hverdagen?

**__ *SYKDOMMER/HER LAGER MASKINEN EN LISTE OVER
DIAGNOSENE I SPMH2-H4. FLERE KAN AVMERKES***

H9

Jeg skal nå lese opp en del plager en kan ha. Si fra underveis hvis du har hatt en slik plage i løpet av de tre siste månedene. Regn bare med mer varige eller stadig tilbakevendende plager, ikke forbigående plager som f.eks. forkjølelse.

LES SAKTE OPP FOR IO.

- smerter i kroppen
- hodepine eller migrene
- kløe eller svie
- tett nese eller rennende øyne
- pustebesvær, kortpustethet eller tungpustethet
- hoste
- kvalme eller fordøyelsesbesvær
- svimmelhet eller dårlig balanse
- angst eller fobier
- å være nedstemt eller deprimert
- å være irritabel eller aggressiv
- konsentrasjonsvansker
- søvnproblemer
- å være trett eller slapp
- andre helseplager, spesifiser.....

FUNKSJONSEVNE

Syn og hørsel

Nå følger noen spørsmål om syn og hørsel:

H20 Kan du uten vansker, eventuelt med bruk av briller, se vanlig tekst i aviser?

- 1 JA
- 2 NEI

H21a Kan du uten vansker, eventuelt med bruk av høreapparat, høre hva som blir sagt i en normal samtale med minst to andre?

- 1 JA
- 2 NEI

FUNKSJON/FUNKSJONSNEDETTELSE

De følgende spørsmålene gjelder mer varige problemer, vi tenker altså ikke på helt forbigående problemer du eventuelt har akkurat nå. MED VARIG MENES

AT PROBLEMET HAR VART ELLER FORVENTES Å VARE I MINST SEKS MÅNEDER

***H23 Bruker du noen av følgende hjelpemidler for å klare deg i hverdagen?**

LES OPP

høreapparat,

korsett, kunstig arm, ben eller annen protese,

krykke, stokk eller gåstol

manuell eller elektrisk rullestol,

hvit stokk eller førerhund

DAGLIGE AKTIVITETER

***H29 STILLES TIL PERSONER 16-66 ÅR MED VARIG SYKDOM OG/ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM H2-H4 OG PERSONER 67+ ÅR .**

ANDRE GÅR TIL SPM 30

Har du på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming..

... vansker med å bevege deg ut av boligen på egen hånd?

Vil du si at det "ikke er mulig", at det er "svært vanskelig", er det "noe vanskelig" eller er det "ikke vanskelig"?

.... vansker med å delta i fritidsaktiviteter?

.... vansker med å benytte offentlige transportmidler?

.... vansker med å få kontakt med eller snakke med andre mennesker?

STILLES TIL SYSSELSATTE 16-66 ÅR:

..... vansker med å klare jobben din?

1 ikke mulig

2 svært vanskelig

3 noe vanskelig

4 ikke vanskelig

RØYKING, HØYDE, VEKT OG MOSJON

H30a Hender det at du røyker?

JA ⇒ H30b

NEI ⇒ H31

H30b Røyker du daglig eller av og til?

DAGLIG

AV OG TIL

*H31a Hvor høy er du, uten sko?

CM

*31b Hvor mye veier du, uten klær og sko?

HVIS GRAVID SPØR OM VEKT FORUT FOR GRAVIDITET

KG

SOSIAL KONTAKT

SK7 Bortsett fra medlemmer av din egen familie, har du noen som står deg nær, og som du kan snakke fortrolig med?

JA

NEI

MOSJON

H32a Hvordan var din fysiske aktivitet i fritiden en vanlig uke siste 12 måneder? Regn arbeidsreisen som fritid.

Omtrent hvor mange timer i uka utførte du lettere fysisk aktivitet, dvs uten å bli svett eller andpusten?

Ikke aktiv

Under 1 time pr. uke

1-2 timer pr. uke

3 timer eller mer pr. uke

H32b Og omtrent hvor mange timer i uka utførte du hard fysisk aktivitet, slik at du ble svett og andpusten?

Ikke aktiv

Under 1 time pr. uke

1-2 timer pr. uke

3 timer eller mer pr. uke

H33 Mosjonerer eller trener du av og til? I tilfelle hvor mange dager i uka mosjonerer eller trener du vanligvis?

aldri

sjeldnere enn én dag i uka

mer enn en gang i uka

SPESIFISER EVT. ANTALLET DAGER I UKA



Undersøkelse om helse

Dette spørreskjemaet handler om hvordan du ser på din egen helse. Opplysningene vil hjelpe oss til å få vite hvordan du har det og hvordan du er i stand til å utføre dine daglige gjøremål.

Hvert spørsmål skal besvares ved å sette kryss ved det alternativet som passer best for deg. Dersom ikke annet er angitt, sett kun *ett* kryss. Hvis du er usikker på hva du skal svare, vennligst svar så godt du kan.

1. Stort sett, vil du si at din helse er:

- ☐ Utmerket
- ☐ Meget god
- ☐ God
- ☐ Nokså god
- ☐ Dårlig

2. Sammenlignet med for ett år siden, hvordan vil du si at din helse stort sett er nå?

- ☐ Mye bedre nå enn for ett år siden
- ☐ Litt bedre nå enn for ett år siden
- ☐ Omtrent den samme som for ett år siden
- ☐ Litt dårligere nå enn for ett år siden
- ☐ Mye dårligere nå enn for ett år siden

3. De neste spørsmålene handler om aktiviteter som du kanskje utfører i løpet av en vanlig dag. Er din helse slik at den begrenser deg i utførelsen av disse aktivitetene nå?

Sett ett kryss på hver linje

	Ja, begrenser meg mye	Ja, begrenser meg litt	Nei, begrenser meg ikke i det hele tatt
Anstrengende aktiviteter som å løpe, løfte tunge gjenstander, delta i anstrengende idrett.....	☐	☐	☐
Moderate aktiviteter som å flytte et bord, støvsuge, gå en tur eller drive med hagearbeid.....	☐	☐	☐
Løfte eller bære en handlekurv.....	☐	☐	☐
Gå opp trappen flere etasjer.....	☐	☐	☐
Gå opp trappen en etasje.....	☐	☐	☐
Bøye deg eller sitte på huk.....	☐	☐	☐
Gå mer enn to kilometer	☐	☐	☐
Gå noen hundre meter	☐	☐	☐
Gå hundre meter	☐	☐	☐
Vaske deg eller kle på deg	☐	☐	☐

-
4. I løpet av de siste 4 ukene, har du hatt noen av de følgende problemer i ditt arbeid eller i andre av dine daglige gjøremål på grunn av din fysiske helse?

Sett ett kryss på hver linje.

	Ja	Nei
Du har måttet redusere tiden du har brukt på arbeid eller på andre gjøremål.....	☐	☐
Du har utrettet mindre enn du ønsket.....	☐	☐
Du har vært hindret i å utføre visse typer arbeid eller gjøremål.....	☐	☐
Du har hatt problemer med å gjennomføre arbeidet eller andre gjøremål..... (f.eks. fordi det krevde ekstra anstrengelser)	☐	☐

5. I løpet av de siste 4 ukene, har du hatt noen av de følgende problemer i ditt arbeid eller i andre av dine daglige gjøremål på grunn av følelsesmessige problemer (som f.eks. å være deprimert eller engstelig)?

Sett ett kryss på hver linje.

	Ja	Nei
Du har måttet redusere tiden du har brukt på arbeid eller på andre gjøremål.....	☐	☐
Du har utrettet mindre enn du ønsket.....	☐	☐
Du har utført arbeidet eller andre gjøremål mindre grundig enn vanlig.....	☐	☐

6. I løpet av de siste 4 ukene, i hvilken grad har din fysiske helse eller følelsesmessige problemer hatt innvirkning på din vanlige sosiale omgang med familie, venner, naboer eller foreninger?

- ☐ Ikke i det hele tatt
☐ Litt
☐ En del
☐ Mye
☐ Svært mye
-

7. Hvor sterke kroppslige smerter har du hatt i løpet av de siste 4 ukene?

- ☐ Ingen
☐ Meget svake
☐ Svake
☐ Moderate
☐ Sterke
☐ Meget sterke
-

8. I løpet av de siste 4 ukene, hvor mye har smerter påvirket ditt vanlige arbeid (gjelder både arbeid utenfor hjemmet og husarbeid)?

- ☐ Ikke i det hele tatt
☐ Litt
☐ En del
☐ Mye
☐ Svært mye
-

9. De neste spørsmålene handler om hvordan du har følt deg og hvordan du har hatt det de siste 4 ukene. For hvert spørsmål, vennligst velg det svaralternativet som best beskriver hvordan du har hatt det. Hvor ofte i løpet av de siste 4 ukene har du:

Sett ett kryss på hver linje.

	Hele tiden	Nesten hele tiden	Mye av tiden	En del av tiden	Litt av tiden	Ikke i det hele tatt
Følt deg full av tiltaksløst?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg veldig nervøs?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vært så langt nede at ingenting har kunnet muntre deg opp?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg rolig og harmonisk?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hatt mye overskudd?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg nedfor og trist?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg sliten?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg glad?.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Følt deg trett?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

10. I løpet av de siste 4 ukene, hvor mye av tiden har din fysiske helse eller følelsesmessige problemer påvirket din sosiale omgang (som det å besøke venner, slektninger osv.)?

- ☐ Hele tiden
☐ Nesten hele tiden
☐ En del av tiden
☐ Litt av tiden
☐ Ikke i det hele tatt

11. Hvor **RIKTIG** eller **GAL** er hver av de følgende påstander for deg? Sett ett kryss på hver linje.

	Helt riktig	Delvis riktig	Vet ikke	Delvis gal	Helt gal
Det virker som om jeg blir syk litt lettere enn andre.....	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg er like frisk som de fleste jeg kjenner.....	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg tror at helsen min vil forverres.....	☐	☐	☐	☐	☐
Jeg har utmerket helse	☐	☐	☐	☐	☐

12. Omtrent hvor ofte drakk du noen form for alkohol de siste 12 månedene?

Regn også med de gangene du bare har drukket litt.

- ☐ 4 - 7 ganger i uken
☐ 2 - 3 ganger i uken
☐ Omtrent en gang i uken
☐ 2 - 3 ganger i måneden
☐ Omtrent en gang i måneden
☐ Sjeldnere enn en gang i måneden
☐ Sjeldnere enn en gang i året / aldri - fortsett til spørsmål 14

13. Omtrent hvor ofte har du drukket så mye øl, vin eller brennevin at du har kjent deg beruset i løpet av de siste 12 månedene?

- ☐ Et par ganger i uken eller mer
☐ Omtrent en gang i uken
☐ 2-3 ganger i måneden
☐ Omtrent en gang i måneden
☐ Sjeldnere enn en gang i måneden
☐ Ikke vært beruset siste år

14. Nedenfor finner du en oppstilling av plager og problemer som man av og til har. Angi hvor mye hvert enkelt problem har plaget deg eller vært til besvær i løpet av de siste 14 dagene.

Sett ett kryss på hver linje.

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Hodepine?	☐	☐	☐	☐
Skjelving?	☐	☐	☐	☐
Matthet eller svimmelhet?	☐	☐	☐	☐
Nervøsitet, indre uro?	☐	☐	☐	☐
Plutselig frykt uten grunn?	☐	☐	☐	☐
Stadig redd eller engstelig?	☐	☐	☐	☐
Hjertebank, hjerteslag som løper avgårde?	☐	☐	☐	☐
Følelse av å være anspent, oppjaget?	☐	☐	☐	☐
Anfall av angst eller panikk?	☐	☐	☐	☐
Så rastløs at det er vanskelig å sitte stille?	☐	☐	☐	☐
Mangel på energi, alt går langsommere enn vanlig?	☐	☐	☐	☐
Lett for å klandre deg selv?	☐	☐	☐	☐
Lett for å gråte?	☐	☐	☐	☐
Tanker om å ta ditt liv?	☐	☐	☐	☐
Dårlig matlyst?	☐	☐	☐	☐
Søvnproblemer?	☐	☐	☐	☐
Følelse av håpløshet med tanke på fremtiden?	☐	☐	☐	☐
Nedtrykt, tungsindig?	☐	☐	☐	☐
Følelse av ensomhet?	☐	☐	☐	☐
Tap av seksuell lyst og interesse?	☐	☐	☐	☐
Følelse av å være lurt i en felle eller fanget?	☐	☐	☐	☐
Mye bekymret eller urolig?	☐	☐	☐	☐
Uten interesse for noe?	☐	☐	☐	☐
Følelse av at alt er et slit?	☐	☐	☐	☐
Følelse av å være unyttig?	☐	☐	☐	☐

Tusen takk for hjelpen!

Svulster, kreft
Lavt stoffskifte, struma
Sukkersyke, diabetes
**Annen hormonsykdom, ernærings-
eller stoffskiftesykdom**

Blodfattig, anemi
**Annen sykdom i blodet eller i de blod-
dannende organer**

Nervøse lidelser
Spiseforstyrrelser

Epilepsi
Multippel sklerose, MS
Svekket syn selv ved bruk av briller
Grønn stær
Grå stær
**Døvhet, nedsatt hørsel selv ved bruk
av høreapparat**
Migrene, ofte sterk hodepine
Parkinsons sykdom
Annen sykdom i sanseorganene
**Annen sykdom i hjernen eller i
nervene i kroppen**

Høyt blodtrykk
Åreknuter
Annen hjertesykdom
Hjerteinfarkt
Hjerneslag
Dårlig blodomløp i armer eller ben

Kronisk bihulebetennelse
Kronisk bronkitt
Emfysem
Lungebetennelse
Astma
Høysnue/Pollenallergi
Annen sykdom i åndedrettsorganene

Magesår
Brokk
**Sykdom i lever og galleblære eller
galleveier, gallesten**
Annen sykdom i fordøyelsesorganene

Sykdom i prostata (hos menn)
Nyresten
**Urinlekkasje, inkontinens, vansker
med å holde på vannet**
**Annen sykdom i urin- eller kjønns-
organene**

Eksem
Allergiske hudsykdommer
Psoriasis
Annen sykdom i hud eller underhud

Revmatisme
Leddgikt
Slitasjegikt
Isjias
Nakkesleng, whiplash
Muskelsmerter, fibromyalgi
Hevelse eller smerter i ledd
Bekkenløsning
**Lammelser, muskelsvinn som ikke
skyldes hjerneslag**
Benskjørhet, osteoporose
**Annen sykdom i skjelett-, muskel-
systemet eller bindevevet**

Medfødte misdannelser
Lårhalsbrudd
**Følger etter andre ulykkestilfelle,
skader**

- 1) Smerter i kroppen
- 2) Hodepine eller migrene
- 3) Kløe eller svie
- 4) Tett nese eller rennende øyne
- 5) Pustebesvær, kortpustethet eller tungpustethet
- 6) Hoste
- 7) Kvalme eller fordøyelsesbesvær
- 8) Svimmelhet eller dårlig balanse
- 9) Angst eller fobier
- 10) Å være nedstemt eller deprimert
- 11) Å være irritabel eller aggressiv
- 12) Konsentrasjonsvansker
- 13) Søvnproblemer
- 14) Å være trett eller slapp
- 15) Andre helseplager

- 1) Behandling eller etterkontroll av sykdom
- 2) Fikk resept på medisin
- 3) Fikk sykemelding eller friskmelding
- 4) Fikk henvisning til spesialist
- 5) Helsekontroll, vaksinasjon, svangerskapskontroll eller prevensjon
- 6) Ble undersøkt for sykdom eller tok prøver
- 7) Fikk helseattest eller legeattest (for eksempel for førerkort, opptak til skole eller på sesjon)
- 8) Annet

3. Helseundersøkelsen 1995

Informasjonsbrev til intervjupersonene

Hovedskjema til personer 16-79 år

Skjema for eldre 80 år og over

Skjema for barn 0-15 år

Skjema til selvutfylling

Kort



Oslo, september 1995

Saksbehandler: Hilde H. Holte, telefon: 22 86 46 91

Helseundersøkelsen 1995

Statistisk sentralbyrå skal i høst gjennomføre en undersøkelse om helsetilstanden i befolkningen. Undersøkelsen vil bygge på svarene i en intervjuundersøkelse og på opplysninger som Statistisk sentralbyrå har i sine registre. Du er en av dem som er trukket ut til intervjuundersøkelsen, og vil bli kontaktet av en av våre intervjuere.

Statistisk sentralbyrås helseundersøkelse er ingen helsesjekk, men en kartlegging av hvordan folk selv oppfatter sin helsetilstand. Vi ønsker både å vite hvor mange som ikke har helseproblemer av noen art og å kartlegge små og store helseplager. Vi vil spørre om du har helseplager som påvirker daglige aktiviteter, om kontakt med lege og om behov for hjelp på grunn av sykdom.

Hva skal Statistisk sentralbyrå bruke disse opplysningene til?

Helseundersøkelsen er en omfattende undersøkelse, men den er også en av de viktigste undersøkelsene Statistisk sentralbyrå gjennomfører. Vi har gjennomført helseundersøkelser siden 1968. Helseundersøkelsene brukes til å lage statistikk som beskriver hvordan folks helse påvirker dagligliv og aktivitet. Undersøkelsen brukes også i helseforskning. Helseundersøkelsen er blant våre viktigste kilder til statistikk om utbredelse av sykdommer, medisinbruk og funksjonshemminger. Det er viktig å spørre alle, både de som er plaget av helseproblemer og de som ikke er det. Resultatene bidrar til at helsepolitikken og helsetilbudene for befolkningen kan bygges på fakta og ikke på hva noen tror.

Resultatene fra denne helseundersøkelsen kan gi svar på spørsmål som: Hvor mange er plaget av smerter, revmatisme eller muskelsykdommer i dag? Har det blitt flere eller færre som har disse lidelsene nå enn hva det var da forrige helseundersøkelse ble gjennomført i 1985? Har økningen av allergiske sykdommer blant barn og unge som ble registrert fra 1975 til 1985 fortsatt fram til 1995?

Vedlagt finner du et ark med mer informasjon om undersøkelsen.

Hvorfor blir akkurat du kontaktet?

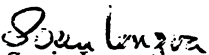
Omlag 14000 personer er trukket ut til denne undersøkelsen. Trekkingen er gjort slik at personene i utvalget i størst mulig grad skal avspeile sammensetningen av befolkningen i Norge. Derfor er det viktig at alle som er trukket ut deltar. Når noen faller fra, risikerer vi at statistikken blir dårligere for den befolkningsgruppen vedkommende tilhører. For vår statistikk er du like viktig enten du er ung eller gammel, frisk eller syk. Det er frivillig å delta, men vi håper at flest mulig vil være med, slik at resultatene blir så pålitelige som mulig.

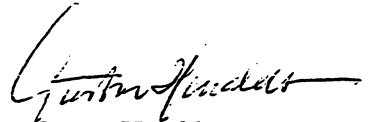
Personvern

For å få best mulig utbytte av informasjonen som samles inn i spørreundersøkelsen, vil vi også hente enkelte opplysninger om økonomiske og sosiale forhold fra offentlige registre. De som foretar koplingene vil imidlertid ikke vite hvilke personer opplysningene gjelder. Intervjuerne og alle andre som arbeider i Statistisk sentralbyrå er underlagt taushetsplikt. Personregisterloven og rammekonsesjonen fra Datatilsynet regulerer behandlingen av personopplysninger. Ifølge disse bestemmelsene skal ikke opplysninger offentliggjøres på en slik måte at de kan føres tilbake til hva du personlig har svart. I vedlagte skriv gjør vi rede for sikkerhetstiltakene som skal sikre at reglene om personvern overholdes.

Dersom du har spørsmål om undersøkelsen, kan du henvende deg til Seksjon for intervjuundersøkelser. Navn og telefonnummer til saksbehandler står skrevet øverst i dette brevet.

Vennlig hilsen


Svein Longva
Adm.dir.


Gustav Haraldsen
Seksjonssjef

HELSEUNDERSØKELSE 1995

HOVEDSKJEMA FOR PERSONER 16-79 ÅR

— **STATISTISK SENTRALBYRÅ**

HUSHOLDNINGSOPPLYSNINGER

Alle spørsmål kan besvares med «Vet ikke»

*1. I denne undersøkelsen ønsker vi å intervju alle personene i husholdningen o vi ønsker derfor å begynne med å ta opp en oversikt over de personene som tilhører husholdningen. Til husholdningen regner vi alle personer som er fas bosatt i boligen og som vanligvis har minst ett daglig måltid felles. Perso- ner som er fast bosatt i boligen, men som er borte fra hjemmet, feks på grun av arbeid eller skolegang skal regnes med. Vi presenterer deg først for en liste vi har konstruert ut fra opplysninger i Folkeregisteret og gjennomgår denne lista sammen med deg. Denne lista kan vi korrigere og evt utfylle.

KOLONNEN FOR EKTEPAR/SAMBOERE: HVIS DET ER FLERE PAR I HUSHOLDNINGEN, SKRIV FOR FØRSTE PAR, 2 FOR PAR NR 2. HVIS BARE ETT PAR SKRIV 1.

HUSHOLD- NINGS- MEDLEMS- NR.	Navn	Merk ekte- par/ sam- boere	Fødselsdato	PERSONNUMMER FRA IO-LISTEN	Slektskap til IO (SE KODE- LISTE NEDENFOR)
01	IO:				0 1
02					
03	-				
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

SLEKTSSKAPSKODE	08 SVIGERSONN/-DATTER
02 EKTEFELLE	09 BESTEFØRELDRE
03 SAMBOER	10 BARNEBARN
04 SØNN/DATTER	11 ANNEN SLEKTNING
05 STEBARN	12 LOSJERENDE/HYBELBOER
06 SØSKEN	13 ARBEIDSHJELP
07 FØRELDRE/SVIGERFØRELDRE	14 ANNEN IKKE-SLEKTNING

2. STILLES TIL PERSONER 70 ÅR OG OVER Hva er din ekteskapelige status?

- 1 ☐ UGIFT
- 2 ☐ GIFT/REGISTRERT PARTNER
- 3 ☐ ENKE/ENKEMANN
- 4 ☐ SKILT
- 5 ☐ SEPARERT

*3. Hva slags hustype bor du/dere i?

KAN AVMERKES AV INTERVJUER.

- 1 ☐ VÅNINGSHUS I TILKNYTNING TIL GÅRDSDRIFT (HOVEDBYGNING/KÅR/FORPAKTERBOLIG EL)
- 2 ☐ FRITTLIGGENDE ENEBOLIG (ENEBOLIG M/MINST 0,5 METERS AVSTAND TIL NÆRMESTE HUS)
- 3 ☐ HUS I REKKE, KJEDE, ATRIUM, TERRASSE
- 4 ☐ VERTIKALTDELT TOMANNSBOLIG
- 5 ☐ HORIZONTALTDELT TOMANNSBOLIG
- 6 ☐ ANNET BYGG MED MINDRE ENN 3 ETASJER
- 7 ☐ FRITTLIGGENDE BLOKK, OGSÅ PUNKTHUS, MED 3 ETASJER ELLER MER
- 8 ☐ SAMMENBYGD STORT HUS, BYGÅRD O.L, ELLER ANNET STORT BOLIGHUS
- 9 ☐ FORRETNINGSBYGG, KONTORBYGG, VERKSTEDBYGG E.L.
- 10 ☐ HOTELL, PENSJONAT, ALDERSHJEM, BARNEHJEM, SYKEHUS, MILITÆRFORLEGNING ELLER ANNET BYGG FOR FELLESHUSHOLDNING

*4. På hvilken måte disponerer du/dere over boligen/leiligheten?

VIS KORT 1. VED TELEFONINTERVJU: LES FRA KORT 1.

- 1 ☐ Husholdningen eier boligen selv/selveierleilighet
- 2 ☐ Husholdningen eier boligen gjennom borettslag, aksjeselskap e.l.
- 3 ☐ Leieboer med innskudd (ikke borettslag)
- 4 ☐ Leieboer uten innskudd
- 5 ☐ Tjenestebolig, forpakterbolig, vaktmesterbolig o.l.
- 6 ☐ Trygdebolig, servicebolig, aldersbolig, kårbolig o.l.
- 7 ☐ Framleie eller lån av bolig
- 8 ☐ Annet, spesifiser: _____

*5. Hvor mange rom i boligen disponerer husholdningen til eget bruk? Ta ikke med kjøkken, bad, entre eller små rom under 6 m²?

ANTALL ROM

HVIS IO ER HYBELBOER SETT KRYSS HER 1 ☐

6. Hva slags gate/vei ligger mindre enn 25 meter fra huset? Er det en lite trafikkert vei, en gate/vei med middels trafikk eller er det en hovedvei/riksvei/hovedgate med stor trafikk? Hvis det er flere slags gate/vei som ligger så nær huset, er vi bare interessert i den mest trafikkerte.

- 1 ☐ LITE TRAFIKKERT VEI, GÅRDSVEI, GANGVEI/STI E.L.
- 2 ☐ GATE/VEI MED MIDDELS TRAFIKK
- 3 ☐ HOVEDVEI, RIKSVEI, HOVEDGATE, GJENNOMFARTSÅRE MED STOR TRAFIKK

*7. Hva slags områder finnes rett utenfor huset?

VIS KORT 2. VED TELEFONINTERVJU LESES SVARALTERNATIVENE OPP.

- 1 ☐ Egen hage, plen, naturtomt o.l.
- 2 ☐ Egen gårdsplass
- 3 ☐ Felles gårdsplass, gårdsrom e.l. innredet som oppholdssted for barn og voksne
- 4 ☐ Felles gårdsplass, gårdsrom ellers
- 5 ☐ Felles plen eller grøntareal som kan brukes som oppholdssted for barn og voksne
- 6 ☐ Felles plen eller grøntareal ellers
- 7 ☐ Fortau, bilvei
- 8 ☐ Parkeringsplass
- 9 ☐ Annet, spesifiser:

EGENVURDERING AV HELSE/TILFREDSHET

8. Hvordan vurderer du din egen helse sånn i sin alminnelighet. Vil du si at den er

- 1 ☐ meget god
- 2 ☐ god
- 3 ☐ verken god eller dårlig, middels
- 4 ☐ dårlig
- 5 ☐ meget dårlig

9. Sammenlignet med for ett år siden, hvordan er din helse alt i alt nå er den ...

- 1 ☐ mye bedre enn for ett år siden
- 2 ☐ noe bedre enn for ett år siden
- 3 ☐ omtrent den samme
- 4 ☐ noe dårligere nå enn for ett år siden
- 5 ☐ mye dårligere nå enn for ett år siden?

10. De neste spørsmålene handler om, hvordan du har hatt det de siste 14 dagene
a) Hvor stor del av tiden har du følt deg opplagt og hatt overskudd?

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | ☐ | HELE TIDEN |
| 2 | ☐ | DET MESTE AV TIDEN/EN HEL DEL AV TIDEN |
| 3 | ☐ | NOE AV TIDEN/LITT AV TIDEN |
| 4 | ☐ | IKKE PÅ NOE TIDSPUNKT |

- b) Hvor stor del av tiden har du vært glad og tilfreds?

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | ☐ | HELE TIDEN |
| 2 | ☐ | DET MESTE AV TIDEN/EN HEL DEL AV TIDEN |
| 3 | ☐ | NOE AV TIDEN/LITT AV TIDEN |
| 4 | ☐ | IKKE PÅ NOE TIDSPUNKT |

SYKDOMMER/SKADER

- 11a. Har du noen sykdom eller lidelse av mer varig natur, noen medfødt sykdom eller virkning av skade?
VI TENKER PÅ VANSKELIGHETER/BEGRENSNINGER AV MER VARIG KARAKTER. MED VARIG KARAKTER MENES AT DE HAR VART ELLER FORVENTES Å VARE I 6 MÅNEDER ELLER MER.

- 1 ☐ JA —> 11b
2 ☐ NEI —> 12a

- 11b. Hva slags sykdom, skade eller lidelse dreier det seg om?
-

- 11c. Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER
2 ☐ TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED? ☐☐
3 ☐ FØR 1995, HVILKET ÅR? ☐☐
4 ☐ MEDFØDT
5 ☐ HUSKER IKKE

- 11d. Har en lege noen gang sagt at du har denne diagnosen/sykdommen?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

- 11e. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE:
Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 1 ☐ SYKDOM
2 ☐ SKADE

SPM 11 GJENTAS SÅ LENGE DET ER FLERE SYKDOMMER (MAKS 10)

Har du flere sykdommer, skader eller lidelser av mer varig natur, noen medfødt sykdom eller virkning av skade?
+ spm. 11b-e

VIS KORT 3 NÅR IO IKKE HUSKER FLERE SYKDOMMER
HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 3

- 12a. HVIS NEI I SPM 11A: Har du noen av sykdommene på dette kortet?
HVIS JA I SPM 11A: Har du noen av sykdommene på dette kortet og er dette sykdom, skade eller lidelse du ennå ikke har fortalt om?

- 1 ☐ JA —> 12b
2 ☐ NEI —> 13a

- 12b. Hva slags sykdom skade eller lidelse dreier det seg om?

.....

- 12c. Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER
2 ☐ TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED? ☐☐
3 ☐ FØR 1995, HVILKET ÅR? ☐☐
4 ☐ MEDFØDT
5 ☐ HUSKER IKKE

- 12d. Har en lege noen gang sagt at du har denne diagnosen/sykdommen?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

- 12e. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE:
Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 1 ☐ SYKDOM
2 ☐ SKADE

SPM 12 GJENTAS SÅ LENGE FLERE SYKDOMMER (MAKS 10)

Har du flere sykdommer, skader eller lidelser på dette kortet?

- 1 ☐ JA ----> 12b-e
2 ☐ NEI ----> 13

13a. Har du noen funksjonshemming som du ikke regner som sykdom, skade eller lidelse og som du derfor ennå ikke har fortalt om?

- 1 ☐ JA —> 13b
2 ☐ NEI —> 14

13b. Hva slags funksjonshemming er dette?

TYPE FUNKSJONSHEMMING: _____

13c. Når fikk du funksjonshemmingen?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGENE
2 ☐ TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED? ☐
3 ☐ FØR 1995, HVILKET ÅR? ☐
4 ☐ MEDFØDT
5 ☐ HUSKER IKKE

13d. Har en lege noen gang sagt at du har denne diagnosen/funksjonshemmingen?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

13e. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE

Er den funksjonshemmingen du har fortalt om en skade?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

SPM 13 GJENTAS SÅ LENGE FLERE FUNKSJONSHEMMINGER (MAKS 5)

Har du flere funksjonshemminger?

- 1 ☐ JA ---> 13b-e
2 ☐ NEI ---> 14a

14a. *PERSONER UTEN SKADER I SPM 11E, 12E ELLER 13E GÅR TIL 15*

STILLES TIL DE SOM SVARER SKADE PÅ EN AV 11E, 12E ELLER 13E

Skyldes skaden du nevnte tidligere ulykke eller vold, eller er det annen årsak til skaden?

STILLES TIL DE SOM SVARER SKADE PÅ TO ELLER FLERE AV 11E, 12E ELLER 13E

Skyldes den skaden som har hatt mest alvorlige konsekvenser, ulykke eller vold, eller er det annen årsak til skaden?

- 1 ☐ ULYKKE —> 14b
2 ☐ VOLD —> 15
3 ☐ ANNEN ÅRSAK —> 15

14b. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

14c. Hvor skjedde ulykken?

- 1 ☐ BOLIG ELLER BOLIGOMRÅDE
2 ☐ ARBEIDSPASS
3 ☐ GATE ELLER VEI
4 ☐ BARNEHAGE ELLER LEKEPlass
5 ☐ SYKEHJEM ELLER ALDERSHJEM
6 ☐ IDRETTS- ELLER SPORTSANLEGG
7 ☐ FRILUFT, HAV, SJØ, VANN
8 ☐ ANNET STED
9 ☐ UKJENT STED

14d. Hva holdt du på med da ulykken skjedde?

- 1 ☐ INNTEKTSGIVENDE ARBEID
2 ☐ VERNEPLIKT I MILITÆRET
3 ☐ UTDANNING
4 ☐ IDRETT, SPORT ELLER MOSJON I UTDANNING
5 ☐ ANNEN IDRETT, SPORT ELLER MOSJON
6 ☐ ANNEN AKTIVITET
7 ☐ UKJENT AKTIVITET

14e. *STILLES HVIS FLERE DIAGNOSER SOM FØRTE TIL SKADE.* Hvilket av de helseproblemene som skyldes skade har hatt de største konsekvensene?

MASKINEN KALLER OPP DIAGNOSE OG INTERVJUER KRYSSER AV.

15. Har du vært sengeliggende eller hatt nedsatt aktivitet i de daglige gjøremål i løpet av de siste 14 dagene på grunn av sykdom, skade eller lidelse? Vi tenker ikke bare på sykdom/skade som har oppstått de siste 14 dagene, men også på sykdom/skade som har oppstått tidligere og som har ført til sengeleie eller nedsatt aktivitet i løpet av perioden.

- 1 ☐ JA —————> 16
2 ☐ NEI —————> 18a

16. Hvor mange dager i løpet av de siste 14 dagene var du:

- a - innlagt i helseinstitusjon? ANTALL DAGER
- b - helt sengeliggende hjemme? ANTALL DAGER
- c - delvis sengeliggende hjemme? ANTALL DAGER
- d - oppegående, men ikke i full aktivitet? ANTALL DAGER
- e - i full aktivitet? ANTALL DAGER

17a. *STILLES TIL PERSONER UNDER 25 ÅR, ANDRE GÅR TIL SPM 18a*

Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til at du var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i perioden?

ÅRSAK:.....

17b. Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER
- 2 ☐ TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED?
- 3 ☐ FØR 1995, HVILKET ÅR?
- 4 ☐ MEDFØDT
- 5 ☐ HUSKER IKKE

17c. Har en lege sagt eller bekreftet at du har denne diagnosen/sykdommen?

- 1 ☐ JA
- 2 ☐ NEI

17d. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE

Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 1 ☐ SYKDOM
- 2 ☐ SKADE

SPM 17 GJENTAS SÅ LENGE FLERE ÅRSAKER TIL SENGELEIE ELLER NEDSATT AKTIVITET. MAKS 5

VIRKNINGER AV SYKDOM/SKADE

18a. *STILLES TIL PERSONER MED SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM 11-13, ANDRE GÅR TIL SPM 20A*

Vi vil gjerne vite hvordan du vurderer den/de varige sykdommene/funksjonshemningene du har fortalt om. I hvilken grad virker noen av disse inn på din hverdag?

VI TENKER PÅ ALLE SLAGS VIRKNINGER: SMERTER, ANGST, SØVNPROBLEMER, TRETTHET, BEGRENSNINGER I HVA DU KAN GJØRE. DERSOM DET ER VIRKNINGER SOM KOMMER OG GÅR I PERIODER, KOMMER DET AN PÅ IO'S VURDERING AV OM DETTE ER NOE SOM VIRKER INN PÅ HVERDAGEN.

- | | | | |
|---|---|---|----------------------------|
| 1 | ☐ I HØY GRAD | → | FLERE SYKDOMMER GÅ TIL 18b |
| 2 | ☐ I NOEN GRAD | | EN SYKDOM GÅ TIL 18c |
| 3 | ☐ I LITEN GRAD | | |
| 4 | ☐ IKKE I DET HELE TATT | → | 20a |

18b. Er det mulig for deg å si hvilke av dine varige sykdommer, skader eller lidelser som forårsaker ulike typer plager? Ta også med evt. plager som følge av medisinbruk for en gitt sykdom.

- | | | |
|---|------------------------------|-------|
| 1 | ☐ JA | → 19a |
| 2 | ☐ NEI | → 18c |

18c. *EN SYKDOM:* Hva slags plager fører sykdommen, skaden eller lidelsen til?
FLERE SYKDOMMER: Hva slags plager fører sykdommene, skadene eller lidelsene til? Ta også med evt. plager som følge av medisinbruk.

- | | |
|---|--|
| 1 | ☐ SMERTER |
| 2 | ☐ ANGST |
| 3 | ☐ SØVNPROBLEMER |
| 4 | ☐ TRETTHET |
| 5 | ☐ KONSENTRASJONSPROBLEMER |
| 6 | ☐ TUNGSINDIGHET, DEPRESJON |
| 7 | ☐ VANSKELIGHETER MED Å UTFØRE NØDVENDIGE DAGLIGE GJØREMÅL |
| 8 | ☐ BEVEGELSESHEMMING |
| 9 | ☐ ANDRE PLAGER, SPESIFISER: _____ ALLE SVAR → 20 |

19a. Hvis du tenker på din mest plagsomme sykdom/funksjonshemming, hvilke plager fører den til?

- 1 ☐ SMERTER
- 2 ☐ ANGST
- 3 ☐ SØVNPROBLEMER
- 4 ☐ TRETTTHET
- 5 ☐ KONSENTRASJONSPROBLEMER
- 6 ☐ TUNGSINDIGHET, DEPRESJON
- 7 ☐ VANSKELIGHETER MED Å UTFØRE NØDVENDIGE DAGLIGE GJØREMÅL
- 8 ☐ BEVEGELSESEHemming
- 9 ☐ ANDRE PLAGER, SPESIFISER: _____

19b. Hvilken sykdom/funksjonshemming er det?

☐ SYKDOM/HER LAGER MASKINEN EN LISTE OVER DIAGNOSENE I SPM 11-13

SYN OG HØRSEL

Nå følger noen spørsmål om syn og hørsel:

20a. Kan du uten vansker, eventuelt med bruk av briller, se vanlig tekst i aviser?

- 1 ☐ JA —> 21a
- 2 ☐ NEI —> 20b

20b. Kan du se godt nok, eventuelt med bruk av briller, til å gjenkjenne en venn på fire meters avstand?

- 1 ☐ JA
- 2 ☐ NEI

21a. Kan du uten vansker, eventuelt med bruk av høreapparat, høre hva som blir sagt i en normal samtale med minst to andre?

- 1 ☐ JA —> 22
2 ☐ NEI —> 21b

21b. Er hørselen din god nok, eventuelt med bruk av høreapparat, til å følge et TV-program på et lydnivå andre synes er akseptabelt?

- 1 ☐ JA —> 22
2 ☐ NEI —> 21c

21c. Kan du følge et TV-program hvis lyden er skrudd høyere opp?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

FUNKSJON/FUNKSJONSNEDETTELSE

De følgende spørsmålene gjelder mer varige problemer, vi tenker altså ikke på helt forbigående problemer du eventuelt har akkurat nå. MED VARIG MENES AT PROBLEMET HAR VART ELLER FORVENTES Å VARE I MINST SEKS MÅNEDER

Bevegelsesevne

22. Kan du løpe en kortere strekning, si 100 meter, hvis du har det travelt?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

23. Kan du gå i trapper opp og ned en etasje uten å hvile?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

HVIS JA PÅ BÅDE SPM. 21 OG 22, GÅ TIL SPM 26. ANDRE GÅR TIL SPM 23

24. Hva er det lengste du kan gå uten hjelp av andre, uten å stoppe og uten vansker? PÅ VEI OG PÅ TØRT FØRE

- 1 ☐ Bare noen steg
2 ☐ Mer enn noen få steg, men mindre enn 200 meter
3 ☐ 200 meter eller mer

HVIS 200 METER ELLER MER PÅ SPM 24 GÅ TIL SPM 27, ANDRE GÅR TIL 25

25. Kan du sette deg og reise deg fra en stol uten hjelp fra andre?

- 1 ☐ uten vanskelighet
- 2 ☐ med noe vanskelighet
- 3 ☐ bare med hjelp fra andre

26. Kan du komme deg opp i og ut av en seng uten hjelp fra andre?

- 1 ☐ uten vanskelighet
- 2 ☐ med noe vanskelighet
- 3 ☐ bare med hjelp fra andre

HVIS MINST ETT NEI PÅ SPM 20a,b, 21a,b, 22 ELLER 23 GÅ TIL SPM 27, ANDRE GÅR TIL 32

Daglige aktiviteter

27. Kan du uten hjelp av andre klare innkjøp av dagligvarer?

- 1 ☐ JA
- 2 ☐ NEI

28. Kan du uten hjelp av andre klare vask og rengjøring av boligen/leiligheten?

- 1 ☐ JA
- 2 ☐ NEI

PERSONER SOM HAR SVART JA PÅ BÅDE SPM 27 OG 28 GÅR TIL SPM 32

29. Kan du kle av og på deg selv?

- 1 ☐ uten vanskelighet
- 2 ☐ med noe vanskelighet
- 3 ☐ bare med hjelp fra andre

30. Kan du klare daglig personlig hygiene?

- 1 ☐ uten vanskelighet
- 2 ☐ med noe vanskelighet
- 3 ☐ bare med hjelp fra andre

HVIS UTEN VANSKELIGHET PÅ SPM BÅDE 29 OG 30, GÅ TIL 32 HVIS IO HAR VARIGE SYKDOMMER I SPM 11-13, ANDRE (DVS. UTEN VARIG SYKDOM) GÅR TIL SPM 39

31. Kan du spise selv, også kutte opp maten?

- 1 ☐ uten vanskelighet
2 ☐ med noe vanskelighet
3 ☐ bare med hjelp fra andre

32. *STILLES TIL PERSONER MED VARIG SYKDOM OG/ELLER FUNKSJONSHEMMING, SPM 11-13
ANDRE GÅR TIL 33*

Vi vil så stille noen spørsmål om arbeids- og fritidsaktiviteter:

Har du pga. varige helseproblemer eller funksjonshemming:

		JA, IKKE MULIG	JA SVÆRT VANSKE- LIG	JA NOE VANSKE- LIG	NEI
		1	2	3	4
a.	-vansker med å bevege deg ut av boligen på egen hånd?	☐	☐	☐	☐
b.	-vansker med å benytte offentlige transportmidler?	☐	☐	☐	☐
c.	- vansker med å delta i foreningsliv?	☐	☐	☐	☐
d.	- vansker med å delta i andre fritidsaktiviteter?	☐	☐	☐	☐
e.	- vansker med å få kontakt med eller snakke med andre mennesker?	☐	☐	☐	☐
f.	- hatt vansker med å gjennomføre eller sette i gang med ønsket utdanning eller opplæring?.....	☐	☐	☐	☐
g.	- hatt vansker med å finne en jobb du kunne klare?	☐	☐	☐	☐
h.	STILLES TIL 16-79 ÅR	HAR INGEN JOBB			
	- vansker med å klare den jobben du har?	☐	☐	☐	☐

HJELPEOMFANG

33. *STILLES TIL PERSONER I FLERPERSONHUSHOLDNINGER, OG MED SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM 11-13. ANDRE GÅR TIL SPM 35*

Fører din sykdom, skade eller funksjonshemming til at andre i husholdningen vanligvis har ekstra omsorgsarbeid for deg som hjelp til daglige gjøremål, stell eller tilsyn?

- 1 ☐ JA —> 34
2 ☐ NEI —> 35

34. Hvem av de andre i husholdningen er det som vanligvis utfører arbeidet eller har tilsynet?

HUSHOLDNINGS
MEDLEMS-
NUMMER

TIMER PR
UKE

Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-
medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?

Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-
medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?

Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-
medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?

35. *STILLES TIL PERSONER MED SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM 11-13.
ANDRE GÅR TIL 39*

Har du/husholdningen hatt behov for hjelp utenfra til pleie, husarbeid eller innkjøp av dagligvarer i løpet av de siste 14 dagene på grunn av din sykdom, skade eller funksjonshemming?

- 1 JA, TIL PLEIE —> 36a
2 JA, TIL HUSARBEID/INNKJØP AV DAGLIGVARER —> 36a
3 JA, TIL PLEIE/HUSARBEID/INNKJØP AV DAGLIGVARER —> 36a
4 NEI, IKKE BEHOV FOR HJELP UTENFRA —> 37

- 36a. Fikk husholdningen hjelp utenfra de siste 14 dagene?

- 1 JA —> 36b
2 NEI —> 39

- 36b. Hvem fikk husholdningen hjelp av, og i hvor mange timer i alt de siste 14 dagene ble det gitt hjelp i forbindelse med din sykdom?

HJELP AV:

SLEKTNINGER

NABOER, VENNER

HUSMORVIKAR

HJEMMEHJELP

HJEMMESYKEPLEIER

ANDRE:

—> Omtrent hvor mye betalt du/dere selv for
hjemmehjelp/hjemmesykepleie siste 12 måneder?
_____kr/mnd ev. _____kr/år --> 38a

SPESIFISER: _____

HVIS HJELP AV SLEKTNINGER, GÅ TIL SPM 36c

36c. Hvem ga hjelp? (inntil tre svar mulig)

- 1 ☐ FORELDRE
- 2 ☐ BROR
- 3 ☐ SØSTER
- 4 ☐ SØNN
- 5 ☐ DATTER
- 6 ☐ SVIGERDATTER
- 7 ☐ SVIGERSØNN
- 8 ☐ NIESE/NEVØ
- 9 ☐ ANDRE

37. *STILLES HVIS 0 TIMER PÅ SPM OM HJEMMEHJELP OG/ELLER HJEMMESYKEPLEIE I SPM36B*
HVIS HJEMMESYKEPLEIE ER MOTTATT, STILLES BARE SPM OM HJEMMEHJELP, OG OMVENDT
Har du personlig mottatt hjemmehjelp eller hjemmesykepleie siste 12 måneder
pga din sykdom?

- 1 ☐ JA, HJEMMEHJELP —> 38a
- 2 ☐ JA, HJEMMESYKEPLEIE —> 38b
- 3 ☐ JA, BÅDE HJEMMEHJELP OG HJEMMESYKEPLEIE —> 38a
- 4 ☐ NEI —> 39

38a. *STILLES HVIS TIMER>0 PÅ HJEMMEHJELP SPM 36b, ELLER 1 ELLER 3 I SPM 37*
Er det noen ganger tid til å slå av en prat med hjemmehjelpen?
Hvis ja, skjer det nesten alltid, mange ganger eller av og til?

- 1 ☐ JA, NESTEN ALLTID
- 2 ☐ JA, MANGE GANGER
- 3 ☐ JA, AV OG TIL
- 4 ☐ NEI, ALDRI

38b. *STILLES HVIS TIMER > 0 PÅ HJEMMESYKEPLEIE SPM 36b, ELLER 2 ELLER 3 I SPM 37*
Er det noen ganger tid til å slå av en prat med hjemmesykepleieren?
Hvis ja, skjer det nesten alltid, mange ganger eller av og til?

- 1 ☐ JA, NESTEN ALLTID
- 2 ☐ JA, MANGE GANGER
- 3 ☐ JA, AV OG TIL
- 4 ☐ NEI, ALDRI

38c. Har du nok hjelp, eller trenger du mer hjemmehjelp eller hjemmesykepleie?

- 1 ☐ JA, NOK
- 2 ☐ NEI TRENGER MER HJEMMEHJELP
- 3 ☐ NEI, TRENGER MER HJEMESYKEPLEIE
- 4 ☐ NEI, TRENGER MER BÅDE HJEMMEHJELP OG HJEMMESYKEPLEIE

KONTAKTER MED OG TILGJENGELIGHET AV HELSETJENESTER

39. Har du en fast lege eller et fast legesenter som du pleier å bruke når du trenger legehjelp?

- 1 ☐ JA, FAST LEGE
- 2 ☐ JA, FAST LEGESENTER
- 3 ☐ JA, BEDRIFTSLEGE
- 4 ☐ NEI

40a. Har du hatt kontakt med allmennpraktiserende lege, legesenter, kommunelege, legevakt eller bedriftslege siste 12 måneder? Vi tenker på alle slags kontakter.

- 1 ☐ JA —> 40b
- 2 ☐ NEI —> 41

40b. Når hadde du kontakt sist?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER —> 40c
- 2 ☐ MER ENN 14 DAGER, MINDRE ENN EN MÅNED —> 41
- 3 ☐ EN MÅNED INNTIL 6 MÅNEDER —> 41
- 4 ☐ 6 MÅNEDER INNTIL ETT ÅR —> 41

40c. Hva slags legekontakter hadde du siste 14 dager?

- 1 ☐ FØRSTEGANGSBESØK PÅ GRUNN AV EGEN SKADE, LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING
- 2 ☐ GJENBESØK PÅ GRUNN AV EGEN SKADE, LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING
- 3 ☐ TLF.-KONSULTASJON (IKKE TIMEBESTILLING) PGA EGEN SKADE/LIDELSE/FUNK.HEM
- 4 ☐ FOR Å UTELUKKE/FOREBYGGE SYKDOM/HELSEPROBLEM
- 5 ☐ HELSEATTEST/FØRERKORT/SESJON/OPPTAK I SKOLE
- 6 ☐ HELSEKONTROLL I SAMMENHENG MED ARBEIDET
- 7 ☐ VEILEDNING MV. UTEN FORBINDELSE MED SYKDOM
- 8 ☐ ANNET, SPESIFISER: _____

- 40d. Omtrent hvor mange kontakter med allmennpraktiserende lege, legesenter, kommunelege, legevakt eller bedriftslege hadde du siste 12 måneder pga egen sykdom?

--	--	--

ANTALL KONTAKTER

41. Har du besøkt privatpraktiserende spesialist siste 12 måneder?

1		JA
2		NEI

42. Har du besøkt lege på sykehus/poliklinikk uten å være innlagt siste 12 måneder?

1		JA
2		NEI

43. Har du besøkt sykehus/poliklinikk uten å være innlagt og uten kontakt med lege siste 12 måneder?

1		JA
2		NEI

- 44a. Har du vært innlagt på sykehus/sykestue siste 12 måneder? NORMAL FØDSEL SKAL MED.

1		JA	→	44b
2		NEI	→	45a

- 44b. Hvor mange ganger har du vært innlagt på sykehus/sykestue siste 12 måneder?

--	--

ANTALL GANGER

- 44c. Hvor mange døgn har du ligget på sykehus/sykestue siste 12 måneder?

--	--	--

ANTALL DØGN

- 45a. *STILLES TIL PERSONER SOM HAR SVART JA PÅ MINST ETT AV 40a, 42, 44a* Skyldtes ett eller flere legebesøk, også lege på poliklinikk eller sykehus, behandling av skade eller ulykke inntruffet i løpet av siste 12 måneder? ULYKKEN SKAL HA SKJEDD SISTE 12 MÅNEDER, IKKE TA MED BEHANDLING SISTE 12 MÅNEDER AV EN TIDLIGERE SKADE. HVIS FLERE ULYKKER, SPØR OM EN OM GANGEN, SPØRSMÅLET GJENTAS INNTIL 5 GANGER

1		JA	→	45b
2		NEI	→	46a

45b. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

45c. Hvor skjedde ulykken?

- 1 ☐ BOLIG ELLER BOLIGOMRÅDE
2 ☐ ARBEIDSPASS
3 ☐ GATE ELLER VEI
4 ☐ BARNEHAGE ELLER LEKEPlass
5 ☐ SYKEHJEM ELLER ALDERSHJEM
6 ☐ IDRETTS- ELLER SPORTSANLEGG
7 ☐ FRILUFT, HAV, SJØ, VANN
8 ☐ ANNET STED
9 ☐ UKJENT STED

45d. Hva holdt du på med da ulykken skjedde?

- 1 ☐ INNTEKSTGIVENDE ARBEID
2 ☐ VERNEPLIKT I MILITÆRET
3 ☐ UTDANNING
4 ☐ IDRETT, SPORT ELLER MOSJON I UTDANNING
5 ☐ - ANNEN IDRETT, SPORT ELLER MOSJON
6 ☐ ANNEN AKTIVITET
7 ☐ UKJENT AKTIVITET

45e. *STILLES HVIS TO ELLER FLERE JA PÅ SPM 40a, 42, 44a*
Hvilket av besøkene hos lege, poliklinikk eller på sykehus skyldtes skaden?

- 1 ☐ BESØK HOS ALLMENNPRAKTISERENDE LEGE
2 ☐ BESØK PÅ POLIKLINIKK
3 ☐ INNLEGGELSE PÅ SYKEHUS

45f. Var du utsatt for flere ulykker siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA —> 45b
2 ☐ NEI —> 46a

46a. Tenk nå på kontakter hvor lege ikke var involvert. Har du hatt kontakt med sykepleier, helsesøster, jordmor eller sykepleier i bedriftshelsetjenesten siste 12 måneder? *JORDMOR LESES IKKE OPP FOR MENN. JORDMOR OG BEDRIFTSHELSETJENESTE LESES IKKE OPP FOR PENSJONISTER*

- 1 ☐ JA —> 46b
2 ☐ NEI —> 47a

46b. Når hadde du kontakt sist?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER —> 46c
- 2 ☐ MER ENN 14 DAGER, MINDRE ENN EN MÅNED —> 47a
- 3 ☐ EN MÅNED INNTIL 6 MÅNEDER —> 47a
- 4 ☐ 6 MÅNEDER INNTIL ETT ÅR —> 47a
- 5 ☐ HUSKER IKKE —> 47a

46c. Hva slags kontakter hadde du siste 14 dager? HJEMBESØK AV HELSESØSTER ETTER FØDSEL SKAL FØRES PÅ BARNETS SKJEMA

- 1
- 1 ☐ KONTAKT PGA EGEN SYKDOM, SKADE, LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING
 - 2 ☐ KONTAKT UTEN I FORBINDELSE MED SYKDOM/SKADE/LIDELSE/FUNKSJONSHEMMING
 - 3 ☐ TELEFONKONTAKT PGA EGEN SYKDOM/SKADE/LIDELSE/FUNKSJONSHEMMING
 - 4 ☐ TELEFONKONTAKT IKKE I FORBINDELSE MED EGEN SYKDOM/SKADE/LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING
 - 5 ☐ BESØKT ELLER FÅTT HJEMBESØK AV HELSESØSTER/JORDMOR/HELSESTASJON FOR RÅD, VEILEDNING MV
 - 6 ☐ ANBEFALT ELLER RUTINEMESSIG SVANGERSKAPSKONTROLL? (BARE KVINNER 16-49 ÅR)
 - 7 ☐ ANNEN KONTAKT MED SYKEPLEIER, HELSESØSTER ELLER JORDMOR
- SPESIFISER: _____

47a. Har du besøkt tannlege siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA —> 47b
- 2 ☐ NEI —> 48

47b. Når besøkte du tannlege sist?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER
- 2 ☐ MER ENN 14 DAGER, MINDRE ENN EN MÅNED
- 3 ☐ EN MÅNED INNTIL 6 MÅNEDER
- 4 ☐ 6 MÅNEDER INNTIL ETT ÅR
- 5 ☐ HUSKER IKKE

47c. Omtrent hvor mye betalte du i egenandeler til tannlege siste 12 måneder?

KRONER

48. Omtrent hvor mange av dine egne tenner har du igjen? Har du 20 eller flere, 10-19, 1 til 9 eller ingen? VOKSNE HAR 28 TENNER PLUSS DE 4 VISDOMSTENNENE. VISDOMSTENNENE REGNES VANLIGVIS IKKE MED.

- 1 ☐ 20 ELLER FLERE
2 ☐ 10- 19
3 ☐ 1- 9
4 ☐ INGEN

49. Har du på grunn av egen sykdom, skade, lidelse eller funksjonshemming siste 12 måneder besøkt...

- | | | JA | NEI | |
|---|----------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| a | - psykolog? | ☐ | ☐ | Hvis ja: Hvor mange ganger siste 12 mnd? |
| b | - fysioterapeut? ... | ☐ | ☐ | Hvis ja: Hvor mange ganger siste 12 mnd? |
| c | - kiropraktor? | ☐ | ☐ | |
| d | - akupunktør? | ☐ | ☐ | |
| e | - fotsoneterapeut? . | ☐ | ☐ | |
| f | - homeopat? | ☐ | ☐ | |

- g Har du besøkt naturmedisinere eller andre behandlere siste 12 måneder som du hittil ikke har nevnt?

- 1 ☐ JA —> h
2 ☐ NEI —> 50a

- h. Hva slags behandler?
-

- 50a. *STILLES TIL HALVPARTEN AV UTVALGET RESTEN GÅR TIL SPM 51a*

Har du i løpet av de siste 12 måneder hatt problemer med å få kontakt med lege innen en tid du selv finner akseptabel?

- 1 ☐ JA —> 50b
2 ☐ NEI —> 51a

- 50b. Hva gjorde du da du ikke fikk kontakt?

- 1 ☐ ingen tiltak utover egenbehandling/ventet til helseproblemet gikk over av seg selv
2 ☐ søkte hjelp hos slektning eller venn
3 ☐ søkte hjelp hos annen behandler enn lege
4 ☐ annet, spesifiser: _____

50c. Fikk du senere kontakt med lege for helseproblemet?

- 1 ☐ JA —> Hvor mange dager tok det å få kontakt med lege for
2 ☐ NEI dette helseproblemet? ☐ ☐ ANTALL DAGER

Frikort

51a. Hadde du frikort fra folketrygden for egenandeler på helsetjenester i 1994 eller 1995? KVITTERINGSKORT FOR EGENANDELER BYTTET TIL FRIKORT ETTER BETALT EN VISS SUM I EGENANDELER, I 1994 KR. 990,- I 1995 KR. 1140.-.

- 1 ☐ JA ---> Hvilket år 1994 ☐ 1995 ☐
2 ☐ NEI

51b Hvilket år, i 1994, i 1995 eller begge?

- 1 ☐ I 1994
2 ☐ I 1995
2 ☐ BÅDE I 1994 OG 1995

51c Omtrent hvor mye er betalt _____ for behandling og medisin for å lindre eller helbrede din sykdom, skade eller lidelse utover eventuelt frikort siste 12 måneder?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ KRONER

BRUK AV MEDISIN

52. Tok du siste 14 dager ...

	JA	NEI
a smertestillende midler uten resept?	☐	☐
b smertestillende midler på resept fra lege?	☐	☐
c penicillin eller annen type antibiotika? (0-24 år)	☐	☐
d hjertemedisin?	☐	☐
e blodtrykksmedisin?	☐	☐
f medisin mot sure oppstøt/halsbrann eller magesår uten resept	☐	☐
g medisin mot sure oppstøt/halsbrann eller magesår på resept fra lege?	☐	☐
h medisin mot revmatisme?	☐	☐
i astmamedisin?	☐	☐
j allergimedisin?	☐	☐
k beroligende midler?	☐	☐
l midler mot depresjon?	☐	☐

m sovemidler? ☐ ☐

n Andre medisiner?
VITAMINER, KOSTTILSKUDD ELLER ☐ ☐
P-PILLER OG ØSTROGEN, REGNES IKKE MED

o Homeopatmedisin? ☐ ☐
VITAMINER OG KOSTTILSKUDD SKAL IKKE
REGNES MED, BARE MEDISIN FORESKREVET AV
HOMEOPAT

p STILLES HVIS JA PÅ 52o: Hvorfor bruker du homeopatmedisin?

- 1 ☐ FOR Å BLI KVITT ELLER BLI BEDRE AV SYKDOM, SKADE, LIDELSE ELLER
FUNKSJONSHEMMING?
- 2 ☐ FOR Å DEMPE UBEHAG ELLER SMERTER SOM SKRIVER SEG FRA SYKDOM,
SKADE, LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING?
- 3 ☐ FOR Å FORBEDRE ALMENTILSTAND/VÆRE MER MOTSTANDSDYKTIG MOT SYKDOM

53. ETT JA I SPM 52: Tok du denne medisinen daglig eller nesten daglig de siste 4
ukene?
FLERE JA I SPM 52: Tok du noen av disse medisinene daglig, eller nesten
daglig de siste 4 ukene?

- 1 ☐ JA ----> Hvilke? *MÅSKIN KALLER OPP DE SOM DET ER SVAR JA PÅ I 52*
 - 2 ☐ NEI *HVIS BARE ETT JA I SPM 52 LEGGES DET SVARET INN AUTO-*
- MATISK HVIS JA PÅ SPM 53.*

ASTMA OG ALLERGI

Nå skal vi stille noen spørsmål om astma, allergi og overfølsomhet.

54. Er du, eller har du noen gang vært plaget av astma eller allergi?

- 1 ☐ JA ----> 55
2 ☐ NEI ----> 57

Det kan bli gjentakelser at hva du har svart før her, men det er likevel nødvendig

55. Har du noen gang hatt eller har du for tiden ...

	JA BARE FØR	JA NÅ	NEI
a. rennende nese, snue, kløe i øynene (f.eks. høysnue), som opptrer på visse årstider?	☐	☐	☐
b. rennende nese, snue, kløe i øynene, som opptrer uavhengig av årstiden?	☐	☐	☐
c. atopisk eksem?	☐	☐	☐
d. elveblest?	☐	☐	☐
e. astma?	☐	☐	☐
f. allergiske lidelser i tarmen?	☐	☐	☐
g. eksem eller allergisk eksem på huden?	☐	☐	☐
h. allergisk sjokkreaksjon?	☐	☐	☐
i. annen allergi?	☐	☐	☐
Spesifiser.....			

MINST ETT JA PÅ SPM 55 GÅ TIL SPM 56a, ANDRE GÅR TIL SPM 57

56a. Tar du i dag noen forholdsregler for ikke å få en allergisk reaksjon?

- 1 ☐ JA ----> 56b
2 ☐ NEI ----> 57

56b. Hvilke forhåndsregler tar du?

- 1 ☐ BRUK AV MEDISIN
2 ☐ OPPHOLDER MEG INNENDØRS VED SPESIELLE VÆRFORHOLD
3 ☐ ENDRING AV MATVANER
4 ☐ SPESIELLE INNREDNINGER I HJEMMET
5 ☐ UNNGÅR DYREHOLD
6 ☐ UNNGÅR SPESIELE TEKSTILER ELLER STOFFER

- 7 ☐ UNNGÅR ROM HVOR DET RØYKES
- 8 ☐ UNNGÅR VISSE TYPER SMYKKER ELLER SMINKE
- 9 ☐ UNNGÅR VISSE TYPER KJEMIKALIER.
- 10 ☐ HAR MÅTTET SKIFTE ARBEID/BOLIG/FLYTTE TIL ANNET STED
- 11 ☐ ANNET

ULØNNET OG LØNNET ARBEID/YRKESAKTIVITET

Vi har noen spørsmål om ulike typer arbeid, husarbeid og inntektsgivende arbeid.

57. Omtrent hvor mange timer bruker du vanligvis til husarbeid i egen husholdning i uken? Som husarbeid regner vi matlagning, rengjøring, vask og stell av tøy m.v., men ikke pass av barn, syke o.l.

- 1 ☐ UNDER 5 TIMER
- 2 ☐ 5- 9 TIMER
- 3 ☐ 10-19 TIMER
- 4 ☐ 20-29 TIMER
- 5 ☐ 30-39 TIMER
- 6 ☐ 40 TIMER OG OVER

- *58. Utførte du inntektsgivende arbeid av minst 1 times varighet i forrige uke? Regn også med arbeid som familiemedlem uten fast avtalt lønn på gårdsbruk, i forretning og i familiebedrift ellers.

- 1 ☐ JA —> 60
- 2 ☐ NEI —> 59

59. Har du inntektsgivende arbeid som du var midlertidig borte fra eller hadde fri fra i forrige uke?

- 1 ☐ JA —> 60
- 2 ☐ NEI —> 67

- *60. Hvor mange timer pr. uke arbeider du vanligvis i alt i ditt hovedyrke? Regn også med betalte overtidstimer, og ekstraarbeid hjemme i forbindelse med dette arbeidet.

TIMER PR. UKE

- 1 ☐ HAR VANLIGVIS IKKE INNTEKTSGIVENDE ARBEID —> 63

HVIS IO HAR STERKT VARIERENDE ARBEIDSTID, FØR OPP ET ANSLAG FOR GJENNOMSNIITTLIG ARBEIDSTID PR. UKE OG KRYSS AV HER.

- 1 ☐ STERKT VARIERENDE ARBEIDSTID

*61. Hvilken arbeidstidsordning har du vanligvis?

VIS KORT 6. VED TELEFONINTERVJU LES FRA KORT 6

- 01 ☐ Dagarbeid (mellom kl. 0600 og 1800)
- 02 ☐ Arbeid som starter før vanlig dagtid (mellom kl 0600 og 1800 og slutter i vanlig dagtid)
- 03 ☐ Arbeid som starter i vanlig dagtid, men som slutter etter vanlig dagtid
- 04 ☐ Fast kveldsarbeid (mellom 1800 og 2200)
- 05 ☐ Fast nattarbeid (mellom 2200 og 0600)
- 06 ☐ 2-skiftsarbeid
- 07 ☐ 3-skiftsarbeid, helkontinuerlig
- 08 ☐ 3-skiftsarbeid, døgnskiftsarbeid
- 09 ☐ Turnusordning
- 10 ☐ Annen arbeidstidsordning, spesifiser: _____

*62. Hva er ditt hovedyrke?

HOVEDYRKE: _____

--	--	--	--

YRKESKODE

63. Arbeider du i ditt hovedyrke som selvstendig, som ansatt eller som familiemedlem uten fast avtalt lønn?

- 1 ☐ SELVSTENDIG
- 2 ☐ ANSATT
- 3 ☐ FAMILIEMEDLEM

64. Arbeider noen under din ledelse eller veiledning og rapporterer til deg, og hvor mange er det eventuelt?

--	--	--	--

ANTALL MENNESKER

65. Hvilken av beskrivelsene på dette kortet passer best på arbeidet du vanligvis utfører i hovedyrket?

VIS KORT 5

- 1 ☐ OVERVEIENDE STILLESITTENDE ARBEID, (F.EKS. SKRIVEBORDSARBEID, URMAGER ARBEID, MONTERING)
- 2 ☐ ARBEID SOM KREVER AT DU STÅR ELLER GÅR NOE (F.EKS. EKPEDITØRARBEID, LETT INDUSTRIARBEID, UNDERVISNING)
- 3 ☐ ARBEID HVOR DU GÅR OG LØFTER MYE (F.EKS. POSTBUD, TYNGRE INDUSTRIARBEID, BYGNINGSARBEID)
- 4 ☐ TUNGT KROPPSARBEID (ARBEID SOM ER MER ANSTRENGENDE ENN Å GÅ OG LØFTE MYE, F.EKS. SKOGSARBEID, TUNGT JORDBRUKSARBEID, TUNGT BYGNINGSARBEID)

66a. *STILLES TIL HALVPARTEN AV UTVALGET, RESTEN GÅR TIL SPM6*
Har arbeidsplassen din bedriftshelsetjeneste?

- 1 ☐ JA ----> 66b
- 2 ☐ NEI ----> 67
- ☐ VET IKKE ----> 67

66b Deltar bedriftshelsetjenesten i arbeidsmiljøarbeidet på bedriften? Deltar de

- 1 ☐ mye
- 2 ☐ en del
- 3 ☐ ikke i det hele tatt

66c Bruker de ansatte bedriftslegen som vanlig lege, dvs. også for sykdommer og skader som ikke har noe spesielt med jobben å gjøre? Vil du si ...

- 1 ☐ Ja, i høy grad
 - 2 ☐ Ja, i noen grad
 - 3 ☐ Nei, bruker ikke
 - 4 ☐ Nei, ikke tilbud
- > 67

67. *STILLES TIL PERSONER SOM HAR SVART NEI PÅ SPM 59 OG VANLIGVIS IKKE I ARBEID I 60. ANDRE GÅR TIL SPM 68*

Har du hatt inntektsgivende arbeid i løpet av de siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA ----> 68
- 2 ☐ NEI ----> 69

68. Var det noen periode i løpet av de siste 12 måneder da du var ufrivillig permittert uten lønn for hele eller for en del av den vanlige arbeidstiden?

- 1 ☐ JA ----> 69
- 2 ☐ NEI ----> 71

69. Var det noen periode i løpet av de siste 12 måneder du var uten arbeid og samtidig søkte etter arbeid, f.eks. ved å oppsøke arbeidskontor, lese annonser, søke selv eller hadde søknad inne på arbeid? Regn bare med arbeid du kunne ha tatt på kort varsel.

- 1 ☐ JA ----> 70
- 2 ☐ NEI ----> 71

70. Hvor mange uker var du sammenlagt arbeidssøkende eller ufrivillig permittert uten lønn de siste 12 måneder? Ta også med perioder da du ventet på svar på søknad.

--	--

ANTALL UKER

71. Passer noen av disse beskrivelsene for deg?

VIS KORT 6. HVIS TELEFONINTERVJU, LES FRA KORT 6.

	JA 1	NEI 2
1 Mottar alderspensjon fra folketrygden, tjenestepensjon fra stat, kommune, bedrift o.l.	☐	☐
2 Mottar etterlattepensjon fra folketrygden, annen etterlatte/enkepensjon	☐	☐
3 Mottar uførepensjon fra folketrygden (grunn- eller hjelpestønad regnes ikke som uførepensjon)	☐	☐
4 Går på skole eller studerer, vanligvis i 10 timer eller mer pr uke	☐	☐
5 Er lærling/praktikant i en bedrift/firma	☐	☐
6 Er arbeidsledig nå og har vært det sammenhengende de siste 3 måneder ...	☐	☐
7 Er på yrkesmessig attføring	☐	☐
8 Er inne til 1. gangs militær- eller sivilarbeidertjeneste	☐	☐
9 Er langtidssykemeldt	☐	☐

STILLES TIL IKKE YRKESAKTIVE, YRKESAKTIVE GÅR TIL 73a

- 72a. Har du hatt noe yrke tidligere? HUSMOR REGNES SOM YRKE

- 1 ☐ JA ---> 72b
2 ☐ NEI ---> 73a

- *72b. Hva var ditt tidligere yrke? Hvis flere yrker, oppgi det yrket du selv anser som ditt viktigste.

YRKE: _____

--	--	--	--

YRKESKODE

- 72c. Arbeidet du i dette yrket som selvstendig, som ansatt eller som familiemedlem uten fast avtalt lønn?

- 1 ☐ SELVSTENDIG
2 ☐ ANSATT
3 ☐ FAMILIEMEDLEM

*73a. *STILLES TIL PERSONER 70 ÅR OG OVER SOM IKKE HAR SAMBOER OG ER ENKE/ENKEMANN, ANDRE GÅR TIL 74*

Hadde din ektefelle noe yrke? HUSMOR REGNES SOM YRKE

- 1 ☐ JA ----> 73b
2 ☐ NEI ----> 74

73b. Hva var din ektefelles tidligere yrke? Hvis flere yrker, oppgi det yrket du mener er det viktigste.

YRKE: _____ YRKESKODE

73c. Arbeidet han/hun i dette yrket som selvstendig, som ansatt eller som familie-medlem uten fast avtalt lønn?

- 1 ☐ SELVSTENDIG
2 ☐ ANSATT
3 ☐ FAMILIEMEDLEM

OPPVEKST/BAKGRUNN

Til slutt har vi noen få spørsmål om oppvekst og bakgrunn.

74. Hvor har du bodd det meste av tiden før du fylte 16 år?

- 1 ☐ Norge —> Oppgi fylke: _____
2 ☐ Utlandet —> Oppgi land: _____

75. Hadde du noen alvorlig sykdom eller lidelse før du fylte 16 år?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI
3 ☐ HUSKER IKKE

76. Hadde du noen langvarig sykdom eller lidelse før du fylte 16 år? Med langvarig menes minst ett år

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI
3 ☐ HUSKER IKKE

77. Hvor høy er du, uten sko?

CM

78. Hvor mye veier du, uten klær og sko? (HVIS GRAVID, SPØR OM VEKT FORUT FOR GRAVIDITET)

				KG
--	--	--	--	----

79. Har du gjennomgått noen av følgende operasjoner, sykdommer eller skader?

lårhalsbrudd?	☐ JA	----> Hvilket år? 19		
	☐ NEI			
hofteoperasjon? ...	☐ JA	----> Hvilket år? 19		
	☐ NEI			
kreftoperasjon? ...	☐ JA	----> Hvilket år? 19		
	☐ NEI			
hjerneslag?	☐ JA	----> Hvilket år? 19		
	☐ NEI			

80. STILLES BARE TIL KVINNER Hvis du har født, hvilket år er barna født og omtrent hvor mange måneder ammet du barnet?

Barn		Fødselsår		Mnd ammet
1	19			
2	19			
3	19			
4	19			
5	19			
6	19			

BESVARES AV INTERVJUERN

A: HVEM VAR TILSTEDE UNDER INTERVJUET?

- 1 ☐ BARE IO TILSTEDE
 - 2 ☐ ANDRE PERSONER TILSTEDE EN DEL AV TIDEN
 - 3 ☐ ANDRE PERSONER TILSTEDE HELE TIDEN
 - 4 ☐ TELEFONINTERVJU
-

B. VAR DET SOM HELHET EN FORDEL FOR INTERVJUET, EN ULEMPE ELLER UTEN BETYDNING AT DET VAR ANDRE TILSTEDE?

- 1 ☐ EN FORDEL
 - 2 ☐ EN ULEMPE
 - 3 ☐ LIKE MYE FORDEL SOM ULEMPE
 - 4 ☐ UTEN BETYDNING
-

C. FIKK IO HJELP FRA ANDRE TIL Å SVARE PÅ NOEN AV SPØRSMÅLENE, I TILFELLE HVOR MANGE SPØRSMÅL VAR DET?

- 1 ☐ INGEN HJELP
 - 2 ☐ INNTIL ¼ AV SPØRSMÅLENE
 - 3 ☐ MELLOM ¼ OG ½ AV SPØRSMÅLENE
 - 4 ☐ MER ENN HALVPARTEN AV SPØRSMÅLENE
-

HELSEUNDERSØKELSE 1995

SKJEMA FOR ELDRE 80 ÅR OG OVER

STATISTISK SENTRALBYRÅ

HUSHOLDNINGSOPPLYSNINGER

- *1. Vi vil gjerne ha en oversikt over de personer som tilhører husholdningen. Til husholdningen regner vi alle personer som er fast bosatt i boligen og som vanligvis har minst ett daglig måltid felles. Personer som er fast bosatt i boligen, men som er borte fra hjemmet, f.eks. på grunn av arbeid skal regnes med. Vi ber deg starte med navnene på de som tilhører husholdningen i tillegg til deg.
- KOLONNEN FOR EKTEPAR/SAMBOERE: HVIS DET ER FLERE PAR I HUSHOLDNINGEN, SKRIV 1 FOR FØRSTE PAR, 2 FOR PAR NR 2. HVIS BARE ETT PAR SKRIV 1.

HUSHOLD- NINGS- MEDLEMS- NR.	Navn	Merk ekte- par/ sam- boere	Fødselsdato	PERSONNUMMER FRA IO-LISTEN	Slektskap til IO (SE KODE- LISTE NEDENFOR)
01	IO:	☐			
02		☐			
03	-	☐			
04		☐			
05		☐			
06		☐			
07		☐			
08		☐			
09		☐			
10		☐			

SLEKTSSKAPSKODE

02 EKTEFELLE

03 SAMBOER

04 SØNN/DATTER

05 STEBARN

06 SØSKEN

07 FORELDRE/SVIGERFORELDRE

08 SVIGERSØNN/-DATTER

09 BESTEFØRELDRE

10 BARNEBARN

11 ANNEN SLEKTNING

12 LOSJERENDE/HYBELBOER

13 ARBEIDSHJELP

14 ANNEN IKKE-SLEKTNING

2a. Bor det andre familiemedlemmer eller slektninger i huset eller i nabohuset som du har jevnlig kontakt med, men ikke har felles kost/husholdning med?

- 1 ☐ JA —> 2b
2 ☐ NEI —> 3

2b. Hvem?

Kjønn	Slektskap til IO	
	☐ ☐	SLEKTSSKAPSKODE 08 SVIGERSØNN/-DATTER
	☐ ☐	02 EKTEFELLE
	☐ ☐	03 SAMBOER 10 BARNEBARN
	☐ ☐	04 SØNN/DATTER 11 ANNEN SLEKTNING
	☐ ☐	05 STEBARN
	☐ ☐	06 SØSKEN
	☐ ☐	07 FORELDRE/SVIGERFORELDRE
	☐ ☐	
	☐ ☐	
	☐ ☐	
	☐ ☐	
	☐ ☐	
	☐ ☐	
	☐ ☐	
	☐ ☐	

3 Hva er din ekteskapelige status?

- 1 ☐ gift/registrert partner
2 ☐ ugift
3 ☐ enke/enkemann
4 ☐ skilt
5 ☐ separert?

*4. Hva slags hustype bor du/dere i?

KAN AVMERKES AV INTERVJUER.

- 1 ☐ VÅNINGSHUS I TILKNYTNING TIL GÅRDSDRIFT (HOVEDBYGNING/KÅR/FORPAKTERBOLIG EL)
2 ☐ FRITTLIGGENDE ENEBOLIG (ENEBOLIG M/MINST 0,5 METERS AVSTAND TIL NÆRMESTE HUS)
3 ☐ HUS I REKKE, KJEDE, ATRIUM, TERRASSE
4 ☐ VERTIKALTDELT TOMANNSBOLIG
5 ☐ HORISONTALTDELT TOMANNSBOLIG
6 ☐ ANNET BYGG MED MINDRE ENN 3 ETASJER
7 ☐ FRITTLIGGENDE BLOKK, OGSÅ PUNKTHUS, MED 3 ETASJER ELLER MER
8 ☐ SAMMENBYGDE STORE HUS, BYGÅRDER O.L, ELLER ANNET STORT BOLIGHUS
9 ☐ FORRETNINGSBYGG, KONTORBYGG, VERKSTEDBYGG E.L.
10 ☐ HOTELL, PENSJONAT, ALDERSHJEM, BARNEHJEM, SYKEHUS, MILITÆRFORLEGNING ELLER ANNET BYGG FOR FELLESHUSHOLDNING

*5. På hvilken måte disponerer du/dere over boligen/leiligheten?

VIS KORT 1. VED TELEFONINTERVJU: LES FRA KORT 1.

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | ☐ | Husholdningen eier boligen selv/selveierleilighet |
| 2 | ☐ | Husholdningen eier boligen gjennom borettslag, aksjeselskap e.l. |
| 3 | ☐ | Leieboer med innskudd (ikke borettslag) |
| 4 | ☐ | Leieboer uten innskudd |
| 5 | ☐ | Tjenestebolig, forpakterbolig, vaktmesterbolig o.l. |
| 6 | ☐ | Trygdebolig, servicebolig, aldersbolig, kårbolig o.l. |
| 7 | ☐ | Framleie eller lån av bolig |
| 8 | ☐ | Annet, spesifiser: _____ |

EGENVURDERING AV HELSE/TILFREDSHET

6. Hvordan vurderer du din egen helse sånn i sin alminnelighet. Vil du si at den er ...

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|
| 1 | ☐ | meget god |
| 2 | ☐ | god |
| 3 | ☐ | verken god eller dårlig, middels |
| 4 | ☐ | dårlig |
| 5 | ☐ | meget dårlig |

7. Sammenlignet med for ett år siden, hvordan er din helse alt i alt nå, er den...

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | ☐ | mye bedre |
| 2 | ☐ | noe bedre |
| 3 | ☐ | omtrent den samme |
| 4 | ☐ | noe dårligere |
| 5 | ☐ | mye dårligere nå enn for ett år siden? |

8. Har du i løpet av de siste 14 dagene vært plaget av følgende smerter eller problemer? Vil du si ikke plaget, at du er litt plaget, ganske mye plaget eller veldig mye plaget av

	IKKE PLAGET	LITT PLAGET	GANSKE MYE PLAGET	VELDIG MYE PLAGET
	1	2	3	4
nakkesmerter	☐	☐	☐	☐
smerter øverst i ryggen	☐	☐	☐	☐
smerter i korsryggen	☐	☐	☐	☐
smerter i armene	☐	☐	☐	☐

smerter i skuldrene	☐	☐	☐	☐
smerter i knærne	☐	☐	☐	☐
smerter i føttene	☐	☐	☐	☐
brystsmerter	☐	☐	☐	☐
fordøyelsesproblemer	☐	☐	☐	☐
svimmelhet	☐	☐	☐	☐
tørr munn	☐	☐	☐	☐

9. Har du gjennomgått noen av følgende operasjoner, sykdommer eller skader?

lårhalsbrudd?	☐ JA	---> Hvilket år? 19	☐	☐
	☐ NEI			
hofteoperasjon? ...	☐ JA	---> Hvilket år? 19	☐	☐
	☐ NEI			
kreftoperasjon? ...	☐ JA	---> Hvilket år? 19	☐	☐
	☐ NEI			
hjerneslag?	☐ JA	---> Hvilket år? 19	☐	☐
	☐ NEI			

10. Jeg skal nå lese opp noen plager og problemer som man av og til har. Kan du for hvert enkelt problem si om det har plaget deg eller vært til besvær i løpet av de siste 14 dagene, og i tilfelle har du vært litt plaget, ganske mye plaget, eller veldig mye plaget?

	IKKE PLAGET	LITT PLAGET	GANSKE MYE PLAGET	VELDIG MYE PLAGET
	1	2	3	4
a. Hodepine?	☐	☐	☐	☐
b. Nervøsitet, indre uro?	☐	☐	☐	☐
c. Plutselig frykt uten grunn?	☐	☐	☐	☐
d. Følelse av å være anspent, oppjaget?	☐	☐	☐	☐
e. Mangel på energi, alt går langsommere enn vanlig?	☐	☐	☐	☐
f. Søvnproblemer?	☐	☐	☐	☐
g. Følelse av håpløshet med tanke på fremtiden?	☐	☐	☐	☐
h. Nedtrykt, tungsindig?	☐	☐	☐	☐
i. Følelse av ensomhet?	☐	☐	☐	☐

- j. Mye bekymret eller urolig? ☐ ☐ ☐ ☐
- k. Følelse av å være unyttig? ☐ ☐ ☐ ☐
- l. Tanker om å ta ditt liv? ☐ ☐ ☐ ☐

SYKDOMMER/SKADER

11a. Har du noen sykdom eller lidelse av mer varig natur, noen medfødt sykdom eller virkning av skade? VI TENKER PÅ VANSKELIGHETER/BEGRENSNINGER AV MER VARIG KRAKTER. MED VARIG MENES AT DE HAR VART ELLER FORVENTES Å VARE I 6 MÅNEDER ELLER MER.

- 1 ☐ JA —> 11b
- 2 ☐ NEI —> 12a

11b. Hva slags sykdom, skade eller lidelse dreier det seg om?

11c. Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 ☐ SISTE 14-DAGER
- 2 ☐ TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED? ☐ ☐
- 3 ☐ FØR 1995, HVILKET ÅR? ☐ ☐
- 4 ☐ MEDFØDT
- 5 ☐ HUSKER IKKE

11d. Har en lege noen gang sagt at du har denne diagnosen/sykdommen?

- 1 ☐ JA
- 2 ☐ NEI

11e. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE:
Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 1 ☐ SYKDOM
- 2 ☐ SKADE

SPM 11 GJENTAS SÅ LENGE DET ER FLERE SYKDOMMER, MAKS 10

VIS KORT 5 NÅR IO IKKE HUSKER FLERE SYKDOMMER
HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 5

- 12a. HVIS NEI I SPM 11A: Har du noen av sykdommene på dette kortet?
HVIS JA I SPM 11A: Har du noen av sykdommene på dette kortet og er dette sykdom, skade eller lidelse du ennå ikke har fortalt om?

- 1 ☐ JA → 12b
2 ☐ NEI → 13a

- 12b. Hva slags sykdom skade eller lidelse dreier det seg om?

.....

- 12c. Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 ☐ SISTE 14-DAGER
2 ☐ TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED? ☐☐
3 ☐ FØR 1995, HVILKET ÅR? ☐☐
4 ☐ MEDFØDT
5 ☐ HUSKER IKKE

- 12d. Har en lege noen gang sagt at du har denne diagnosen/sykdommen?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

- 12e. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE:
Er det helseproblemet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 1 ☐ SYKDOM
2 ☐ SKADE

SPM 12 GJENTAS SÅ LANGE FLERE SYKDOMMER MAKS 10

13a. Har du noen funksjonshemming som du ikke regner som sykdom, skade eller lidelse og som du derfor ennå ikke har fortalt om?

- 1 ☐ JA —> 13b
2 ☐ NEI —> 14

13b. Hva slags funksjonshemming er dette?

TYPE FUNKSJONSHEMMING: _____

13c. Når fikk du funksjonshemmingen?

- 1 ☐ SISTE 14-DAGER
2 ☐ TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED? ☐☐
3 ☐ FØR 1995, HVILKET ÅR? ☐☐
4 ☐ MEDFØDT
5 ☐ HUSKER IKKE

13d. Har en lege noen gang sagt at du har denne diagnosen/funksjonshemmingen?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

13e. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLE EN SKADE
Er den funksjonshemmingen du har fortalt om en skade?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

SPM 13 GJENTAS SÅ LENGE FLERE FUNKSJONSHEMMINGER MAKS 5

14a. *PERSONER UTEN SKADER I SPM 11E, 12E ELLER 13E GÅR TIL 15*
STILLES TIL DE SOM SVARER SKADE PÅ EN AV 11E, 12E ELLER 13E
Skyldes skaden du nevnte tidligere ulykke eller vold, eller er det annen grunn til skaden?
STILLES TIL DE SOM SVARER SKADE PÅ TO ELLER FLERE AV 11E, 12E ELLER 13E
Skyldes den skaden som har hatt mest alvorlige konsekvenser, ulykke eller vold, eller er det annen grunn til skaden?

- 1 ☐ ULYKKE —> 14b
2 ☐ VOLD —> 15
3 ☐ ANNEN ÅRSÅK —> 15

14b. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

14c. Hvor skjedde ulykken?

- | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|
| 1 | ☐ | BOLIG ELLER BOLIGOMRÅDE |
| 2 | ☐ | ARBEIDSPASS |
| 3 | ☐ | GATE ELLER VEI |
| 5 | ☐ | SYKEHJEM ELLER ALDERSHJEM |
| 6 | ☐ | IDRETTS- ELLER SPORTSANLEGG |
| 7 | ☐ | FRILUFT, HAV, SJØ, VANN |
| 8 | ☐ | ANNET STED |
| 9 | ☐ | UKJENT STED |

14d. Hva holdt du på med da ulykken skjedde?

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | ☐ | INNTEKTSGIVENDE ARBEID |
| 2 | ☐ | VERNEPLIKT I MILITÆRET |
| 3 | ☐ | UTDANNING |
| 4 | ☐ | IDRETT, SPORT ELLER MOSJON I UTDANNING |
| 5 | ☐ | ANNEN IDRETTS, SPORT ELLER MOSJON |
| 6 | ☐ | ANNEN AKTIVITET |
| 7 | ☐ | UKJENT AKTIVITET |

14e. STILLES TIL FLERE DIAGNOSER SOM HAR FØRT TIL SKADE Hvilken av de helseproblemene som skyldes skade har hatt de største konsekvensene?

MASKINEN KALLER OPP DIAGNOSE OG INTERVJUER KRYSSER AV.

15. Har du vært sengeliggende eller hatt nedsatt aktivitet i de daglige gjøremål i løpet av de siste 14-dagene på grunn av sykdom, skade eller lidelse? Vi tenker ikke bare på sykdom/skade som har oppstått de siste 14-dagene, men også på sykdom/skade som har oppstått tidligere og som har ført til sengeleie eller nedsatt aktivitet i løpet av perioden.

- | | | |
|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | ☐ | J A ———> 16 |
| 2 | ☐ | N E I ———> 17 |

16. Hvor mange dager i løpet av de siste 14 dagene var du:

- | | | | |
|---|--|---|--------------|
| a | - helt sengeliggende hjemme? | <input type="text"/> <input type="text"/> | ANTALL DAGER |
| b | - delvis sengeliggende hjemme? | <input type="text"/> <input type="text"/> | ANTALL DAGER |
| c | - oppegående, men ikke i full aktivitet? | <input type="text"/> <input type="text"/> | ANTALL DAGER |
| d | - i full aktivitet? | <input type="text"/> <input type="text"/> | ANTALL DAGER |
| e | - innlagt i helseinstitusjon? | <input type="text"/> <input type="text"/> | ANTALL DAGER |

17 **STILLES TIL PERSONER MED SYKDOM OG/ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM 11-13, ANDRE GÅR TIL SPM 18a**

Vi vil gjerne vite hvordan du vurderer den/de sykdommene/funksjonshemmingene du har fortalt om. I hvilken grad virker noen av disse inn på din hverdag?

VI TENKER PÅ ALLE SLAGS VIRKNINGER: SMERTER, ANGST, SØVNPROBLEMER, TRETHET, BEGRENSNINGER I HVA DU KAN GJØRE. DERSOM DET ER VIRKNINGER SOM KOMMER OG GÅR I PERIODER, KOMMER DET AN PÅ IO'S VURDERING AV OM DETTE ER NOE SOM VIRKER INN PÅ HVERDAGEN.

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------|
| 1 | ☐ | i høy grad |
| 2 | ☐ | i noen grad |
| 3 | ☐ | i liten grad |
| 4 | ☐ | ikke i det hele tatt |

SYN OG HØRSEL

Så vil vi stille noen spørsmål om syn og hørsel:

18a. Kan du uten vansker, eventuelt med bruk av briller, se vanlig tekst i aviser?

- | | | |
|---|--------------------------|--------------|
| 1 | ☐ | JA —> 19a |
| 2 | ☐ | NEI —> 18b |

18b. Kan du se godt nok, eventuelt med bruk av briller, til å gjenkjenne en venn på fire meters avstand?

- | | | |
|---|--------------------------|-----|
| 1 | ☐ | JA |
| 2 | ☐ | NEI |

19a. Kan du uten vansker, eventuelt med bruk av høreapparat, høre hva som blir sagt i en normal samtale med minst 2 andre?

- | | | |
|---|--------------------------|--------------|
| 1 | ☐ | JA —> 20 |
| 2 | ☐ | NEI —> 19b |

19b. Er hørselen din god nok, eventuelt med bruk av høreapparat, til å følge et TV-program på et lydnivå andre synes er akseptabelt?

- | | | |
|---|--------------------------|--------------|
| 1 | ☐ | JA —> 20 |
| 2 | ☐ | NEI —> 19c |

19c. Kan du følge et TV-program hvis lyden er skrudd høyere opp?

- | | | |
|---|--------------------------|-----|
| 1 | ☐ | JA |
| 2 | ☐ | NEI |

FUNKSJON/FUNKSJONSNEDESETTELSE

Bevegelseevne

Vi skal nå stille noen spørsmål om førlighet. I disse spørsmålene tenker vi ikke på helt forbigående problemer du eventuelt har akkurat nå, men mer varige problemer MED VARIG FORSTÅS AT PROBLEMET HAR VART ELLER FORVENTES Å VARE I MINST SEKS MÅNEDER

20. Kan du gå i trapper opp og ned en etasje uten å hvile?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

21. Hva er det lengste du kan gå uten hjelp av andre uten å stoppe og uten vansker? Er det PÅ VEI OG PÅ TØRT FØRE

- 1 ☐ bare noen steg
2 ☐ mer enn noen få steg, men mindre enn 200 meter
3 ☐ 200 meter eller mer

22. Kan du uten vansker bevege deg rundt i boligen eller bruke boligen

- 1 ☐ uten vanskelighet
2 ☐ med noe vanskelighet
3 ☐ bare med hjelp fra andre?

HVIS 200 METER ELLER MER PÅ SPM 21, GÅ TIL SPM 28a

23a. Kan du sette deg og reise deg fra en stol uten hjelp fra andre

- 1 ☐ uten vanskelighet —> 24a
2 ☐ med noe vanskelighet —> 24a
3 ☐ bare med hjelp fra andre? —> 23b

23b. Omtrent hvor lenge har du trengt hjelp?

- 1 ☐ UNDER 3 MÅNEDER
2 ☐ 3-6 MÅNEDER
3 ☐ 1/2-1 ÅR
4 ☐ 1-5 ÅR
5 ☐ MER ENN 5 ÅR

24a. Kan du komme deg opp i og ut av en seng uten hjelp fra andre?

- 1 ☐ uten vanskelighet —> 25a
2 ☐ med noe vanskelighet —> 25a
3 ☐ bare med hjelp fra andre —> 24b

24b. Omtrent hvor lenge har du trengt hjelp?

- 1 ☐ UNDER 3 MÅNEDER
- 2 ☐ 3-6 MÅNEDER
- 3 ☐ 1/2-1 ÅR
- 4 ☐ 1-5 ÅR
- 5 ☐ MER ENN 5 ÅR

25a. Kan du komme til toalettet og bruke det uten hjelp fra andre?

- 1 ☐ uten vanskelighet —> 26
- 2 ☐ med noe vanskelighet —> 26
- 3 ☐ bare med hjelp fra andre —> 25b

25b. Omtrent hvor lenge har du trengt hjelp?

- 1 ☐ UNDER 3 MÅNEDER
- 2 ☐ 3-6 MÅNEDER
- 3 ☐ 1/2-1 ÅR
- 4 ☐ 1-5 ÅR
- 5 ☐ MER ENN 5 ÅR

26. *STILLES HVIS IO TRENGER HJELP TIL MINST EN AKTIVITET I SPM 22, 23a, 24a, 25a ANDRE GÅR TIL 28a*

Hva er de(n) viktigste årsaken(e) som gjør at du trenger hjelp til et eller flere av disse gjøremålene? (inntil 3 årsaker mulig)

Kryss av for syketilfelle MASKINEN KALLER FRAM DIAGNOSER FRA 11-13 PLUSS SYN OG HØRSEL SPM 18 OG 19

- ☐ syketilfelle nr _____
- ☐ syketilfelle nr _____
- ☐ annen årsak, spesifiser: _____

27. Hvem er det vanligvis som hjelper deg mest? (inntil 3 svar mulig)

- ☐ EKTEFELLE
- ☐ SØNN
- ☐ DATTER
- ☐ BROR
- ☐ SØSTER
- ☐ SVIGERSØNN
- ☐ SVIGERDATTER

- ☐ NIESE
- ☐ NEVØ
- ☐ ANNEN MANNLIG SLEKTNING
- ☐ ANNEN KVINNELIG SLEKTNING
- ☐ MANNLIG VENN
- ☐ KVINNELIG VENN
- ☐ FOLK FRA HJEMMETJENESTEN I KOMMUNEN
- ☐ PRIVAT BETALT HJELPER
- ☐ ANDRE

Daglige aktiviteter

Vi vil nå stille noen spørsmål om evnen til å utføre daglige aktiviteter. Vi ser fortsatt bort fra rent forbigående problemer

28a. Kan du uten hjelp av andre klare innkjøp av dagligvarer?

- 1 ☐ JA —> 29a
- 2 ☐ NEI —> 28b

28b. Omtrent hvor lenge har du trengt hjelp?

- 1 ☐ UNDER 3 MÅNEDER
- 2 ☐ 3-6 MÅNEDER
- 3 ☐ 1/2-1 ÅR
- 4 ☐ 1-5 ÅR
- 5 ☐ MER ENN 5 ÅR

29a. Kan du uten hjelp av andre klare matlaging?

- 1 ☐ JA —> 30a
- 2 ☐ NEI —> 29b

29b. Omtrent hvor lenge har du trengt hjelp?

- 1 ☐ UNDER 3 MÅNEDER
- 2 ☐ 3-6 MÅNEDER
- 3 ☐ 1/2-1 ÅR
- 4 ☐ 1-5 ÅR
- 5 ☐ MER ENN 5 ÅR

30a. Kan du uten hjelp av andre klare vask og rengjøring av boligen/leiligheten?

- 1 ☐ JA —> 31a
2 ☐ NEI —> 30b

30b. Omtrent hvor lenge har du trengt hjelp?

- 1 ☐ UNDER 3 MÅNEDER
2 ☐ 3-6 MÅNEDER
3 ☐ 1/2-1 ÅR
4 ☐ 1-5 ÅR
5 ☐ MER ENN 5 ÅR

31a. Kan du uten hjelp av andre klare klesvask?

- 1 ☐ JA —> 32a
2 ☐ NEI —> 31b

31b. Omtrent hvor lenge har du trengt hjelp?

- 1 ☐ UNDER 3 MÅNEDER
2 ☐ 3-6 MÅNEDER
3 ☐ 1/2-1 ÅR
4 ☐ 1-5 ÅR
5 ☐ MER ENN 5 ÅR

PERSONER SOM HAR SVART JA PÅ ALLE SPM 28-31 GÅR TIL SPM 37a

32a. Kan du kle av og på deg selv...

- 1 ☐ uten vanskelighet —> 33a
2 ☐ med noe vanskelighet —> 33a
3 ☐ bare med hjelp fra andre? —> 32b

32b. Omtrent hvor lenge har du trengt hjelp?

- 1 ☐ UNDER 3 MÅNEDER
2 ☐ 3-6 MÅNEDER
3 ☐ 1/2-1 ÅR
4 ☐ 1-5 ÅR
5 ☐ MER ENN 5 ÅR

33a. Kan du klare daglig personlig hygiene...

- 1 ☐ uten vanskelighet —> 34a
2 ☐ med noe vanskelighet —> 34a
3 ☐ bare med hjelp fra andre? —> 33b

33b. Omtrent hvor lenge har du trengt hjelp?

- 1 ☐ UNDER 3 MÅNEDER
2 ☐ 3-6 MÅNEDER
3 ☐ 1/2-1 ÅR
4 ☐ 1-5 ÅR
5 ☐ MER ENN 5 ÅR

34a. Kan du spise selv, også kutte opp maten...

- 1 ☐ uten vanskelighet —> 35
2 ☐ med noe vanskelighet —> 35
3 ☐ bare med hjelp fra andre? —> 34b

34b. Omtrent hvor lenge har du trengt hjelp?

- 1 ☐ UNDER 3 MÅNEDER
2 ☐ 3-6 MÅNEDER
3 ☐ 1/2-1 ÅR
4 ☐ 1-5 ÅR
5 ☐ MER ENN 5 ÅR

35. *STILLES HVIS IO TRENGER HJELP TIL MINST EN AKTIVITET I SPM 28-34*
Hva er de(n) viktigste årsaken(e) som gjør at du trenger hjelp til et eller flere av disse gjøremålene? (inntil 3 årsaker er mulig)

Kryss av for sykdom MASKINEN LISTER OPP GITTE DIAGNOSER SPM 11-13 PLUSS SYN OG HØRSEL SPM. 18-19

☐ syktilfelle nr

☐ syktilfelle nr

☐ annen årsak, spesifiser: _____

36. Hvis du trenger hjelp, hvem er det vanligvis som hjelper deg mest?
(inntil 3 svar mulig)

- ☐ EKTEFELLE
- ☐ SØNN
- ☐ DATTER
- ☐ BROR
- ☐ SØSTER
- ☐ SVIGERSØNN
- ☐ SVIGERDATTER
- ☐ NIESE
- ☐ NEVØ
- ☐ ANNEN MANNLIG SLEKTNING
- ☐ ANNEN KVINNELIG SLEKTNING
- ☐ MANNLIG VENN
- ☐ KVINNELIG VENN
- ☐ FOLK FRA HJEMMETJENESTEN I KOMMUNEN
- ☐ PRIVAT BETALT HJELPER
- ☐ ANDRE

Hjelpeomfang

37a. *STILLES TIL PERSONER I FLERPERSONHUSHOLDNINGER, OG SOM HAR SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM 11-13. ANDRE GÅR TIL SPM 38*

Fører din sykdom, skade eller funksjonshemming til at andre i husholdningen vanligvis har ekstra omsorgsarbeid for deg, som hjelp til daglige gjøremål, stell eller tilsyn?

- 1 ☐ JA —> 37b
- 2 ☐ NEI —> 38

- 37b. Hvem av de andre i husholdningen er det som vanligvis utfører arbeidet eller har tilsynet?
MASKINEN LISTER OPP HUSHOLDNINGSMEDLEMMER

HUSHOLDNINGS
MEDLEMS-
NUMMER

TIMER
PR UKE

		Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-			
		medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?			
		Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-			
		medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?			
		Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-			
		medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?			

38. *STILLES TIL PERSONER SOM HAR SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM 11-13. ANDRE GÅR TIL 41*

Har husholdningen hatt behov for hjelp utenfra til pleie, husarbeid eller innkjøp av dagligvarer de siste 14 dagene på grunn av din sykdom, skade eller funksjonshemming?

- | | | |
|---|----------------------|---|
| 1 | <input type="text"/> | J A, TIL PLEIE —> 39a |
| 2 | <input type="text"/> | J A, TIL HUSARBEID/INNkjØP AV DAGLIGVARER —> 39a |
| 3 | <input type="text"/> | J A, TIL PLEIE/HUSARBEID/INNkjØP AV DAGLIGVARER —> 39a |
| 4 | <input type="text"/> | N E I, I K K E B E H O V F O R H J E L P U T E N F R A —> 40a |

- 39a. Fikk husholdningen hjelp utenfra de siste 14 dagene?

- | | | |
|---|----------------------|--------------|
| 1 | <input type="text"/> | J A —> 39b |
| 2 | <input type="text"/> | N E I —> 40a |

- 39b. Hvem fikk husholdningen hjelp av, og i hvor mange timer i alt de siste 14-dagene ble det gitt hjelp i forbindelse med din sykdom?

HJELP AV:

TIMER

SLEKTNINGER

NABOER, VENNER

HJEMMEHJELP

HJEMMESYKEPLEIER

ANDRE:

—> Omtrent hvor mye betalte du selv for
hjemmehjelp/hjemmesykepleie siste 12 mnd?
_____kr/mnd ev. _____kr/år ---

SPESIFISER: _____

40a. *STILLES HVIS 0 TIMER PÅ SPM OM HJEMMEHJELP OG ELLER HJEMMESYKEPLEIE I SPM38B*
Har du personlig mottatt hjemmehjelp eller hjemmesykepleie siste 12 måneder pga din sykdom?

- 1 ☐ JA, HJEMMEHJELP —> 40b
- 2 ☐ JA, HJEMMESYKEPLEIE —> 40c
- 3 ☐ JA, BÅDE HJEMMEHJELP OG HJEMMESYKEPLEIE —> 40b
- 3 ☐ NEI —> 41

40b. *STILLES HVIS TIMER>0 PÅ HJEMMEHJELP SPM 39B, ELLER 1 I SPM 40A*
Er det noen ganger tid til å slå av en prat med hjemmehjelpen? Hvis ja, skje det nesten alltid, mange ganger eller av og til?

- 1 ☐ JA, NESTEN ALLTID
- 2 ☐ JA, MANGE GANGER
- 3 ☐ JA, AV OG TIL
- 4 ☐ NEI, ALDRI

40c. *STILLES HVIS TIMER > 0 PÅ HJEMMESYKEPLEIE SPM 39B, ELLER 2 I SPM 40A*
Er det noen ganger tid til å slå av en prat med hjemmesykepleieren? Hvis ja, skjer det nesten alltid, mange ganger eller av og til?

- 1 ☐ JA, NESTEN ALLTID
- 2 ☐ JA, MANGE GANGER
- 3 ☐ JA, AV OG TIL
- 4 ☐ NEI, ALDRI

40d. *STILLES TIL PERSONER SOM HAR MOTTATT HJEMMEHJELP/HJEMMESYKEPLEIE*
Har du nok hjelp, eller trenger du mer hjemmehjelp eller hjemmesykepleie?

- 1 ☐ JA, NOK
- 2 ☐ NEI, TRENGER MER HJEMMEHJELP
- 3 ☐ NEI, TRENGER MER HJEMMESYKEPLEIE
- 4 ☐ NEI, TRENGER MER BÅDE HJEMMEHJELP OG HJEMMESYKEPLEIE

KONTAKTER MED HELSETJENESTEN

41. Har du en fast lege eller et fast legesenter som du pleier å bruke når du trenger legehjelp?

- 1 ☐ JA, FAST LEGE
- 2 ☐ JA, FAST LEGESENTER
- 3 ☐ NEI

42a. Har du hatt kontakt med allmennpraktiserende lege, legesenter, kommunelege eller legevakt siste 12 måneder? Vi tenker på alle slags kontakter

- 1 ☐ JA —> 42b
- 2 ☐ NEI —> 43

42b. Når hadde du kontakt sist?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER —> 42c
2 ☐ MER ENN 14 DAGER, MINDRE ENN EN MÅNED —> 43
3 ☐ EN MÅNED INNTIL 6 MÅNEDER —> 43
4 ☐ 6 MÅNEDER INNTIL ETT ÅR —> 43

42c. Omtrent hvor mange kontakter med allmennpraktiserende lege, legesenter, kommunelege eller legevakt hadde du siste 12 måneder?

ANTALL KONTAKTER

43. Har du besøkt privatpraktiserende spesialist siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

44. Har du besøkt lege på sykehus/poliklinikk uten å være innlagt siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

45. Har du besøkt sykehus/poliklinikk uten å være innlagt og uten kontakt med lege siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

46a. Har du vært innlagt på sykehus/sykestue siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA —> 46b
2 ☐ NEI —> 47a

46b. Hvor mange ganger har du vært innlagt på sykehus/sykestue siste 12 måneder?

ANTALL GANGER

46c. Hvor mange døgn har du ligget på sykehus/sykestue siste 12 måneder?

ANTALL DØGN

46d. Synes du at du ble utskrevet for tidlig, etter passe lang tid, eller for sent?

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------|
| 1 | ☐ | FOR TIDLIG |
| 2 | ☐ | ETTER PASSE LANG TID |
| 3 | ☐ | FOR SENT |

46e. Hvor ble du utskrevet til?

- | | | |
|---|--------------------------|------------|
| 1 | ☐ | hjem |
| 2 | ☐ | kuropphold |
| 3 | ☐ | sykehjem |

46f. Fikk du tilstrekkelig hjelp og oppfølging etter utskrivelsen?

- | | | |
|---|--------------------------|-----|
| 1 | ☐ | JA |
| 2 | ☐ | NEI |

47a. *STILLES TIL PERSONER SOM HAR SVART JA PÅ MINST ETT AV 42a, 44, 46A*
Skyldtes ett eller flere legebesøk, også lege på poliklinikk eller sykehus, behandling av skade eller ulykke inntruffet i løpet av siste 12 måneder? ULYKKEN SKAL HA SKJEDD SISTE ÅR, IKKE TA MED BEHANDLING SISTE ÅR AV EN TIDLIGERE ULYKKE.
HVIS FLERE ULYKKER, SPØR OM EN OM GANGEN, SPØRSMÅLET GJENTAS INNTIL 5 GANGER

- | | | |
|---|--------------------------|------------|
| 1 | ☐ | JA —> 47b |
| 2 | ☐ | NEI —> 48a |

47b. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i skaden/ulykken?

- | | | |
|---|--------------------------|-----|
| 1 | ☐ | JA |
| 2 | ☐ | NEI |

47c. Hvor skjedde skaden/ulykken?

- | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|
| 1 | ☐ | BOLIG ELLER BOLIGOMRÅDE |
| 2 | ☐ | ARBEIDSPASS |
| 3 | ☐ | GATE ELLER VEI |
| 5 | ☐ | SYKEHJEM ELLER ALDERSHJEM |
| 6 | ☐ | IDRETTS- ELLER SPORTSANLEGG |
| 7 | ☐ | FRILUFT, HAV, SJØ, VANN |
| 8 | ☐ | ANNET STED |
| 9 | ☐ | UKJENT STED |

47d. *STILLES HVIS TO ELLER FLERE JA PÅ SPM 42A, 44, 46A*
Hvilket av besøkene hos lege, poliklinikk eller på sykehus skyldtes skaden/ulykken?

☐ BESØK AV/HOS ALMENPRAKTISERENDE LEGE

☐ BESØK PÅ POLIKLINIKK

☐ INNLEGGELSE PÅ SYKEHUS

47e. Har du vært utsatt for flere skader eller ulykker siste 12 måneder?

1 ☐ JA —> 47b

2 ☐ NEI —> 48a

48a. Har du hatt korttidsopphold/avlastningsopphold på sykehjem siste 12 måneder?

1 ☐ JA —> 48b

2 ☐ NEI —> 49a

48b. Hvor mange ganger har du hatt opphold på sykehjem siste 12 måneder?

ANTALL GANGER

48c. Hvor mange døgn?

ANTALL DØGN

48d. Hvor ble du innskrevet fra?

1 ☐ EGET HJEM

2 ☐ SYKEHUS

3 ☐ ANNET, SPESIFISER: _____

48e. Ønsket du å bli boende lenger på sykehjemmet?

1 ☐ JA

2 ☐ NEI

49a. Har du hatt kontakt med hjemmesykepleier siste 12 måneder? Regn ikke med kontakter der lege var involvert.

1 ☐ JA —> 49b

2 ☐ NEI —> 50a

49b. Når hadde du kontakt sist?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER
- 2 ☐ MER ENN 14 DAGER, MINDRE ENN EN MÅNED
- 3 ☐ EN MÅNED INNTIL 6 MÅNEDER
- 4 ☐ 6 MÅNEDER INNTIL ETT ÅR

50a. Har du besøkt tannlege siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA → 50b
- 2 ☐ NEI → 51

50b. Når besøkte du tannlege sist?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER
- 2 ☐ MER ENN 14 DAGER, MINDRE ENN EN MÅNED
- 3 ☐ EN MÅNED INNTIL 6 MÅNEDER
- 4 ☐ 6 MÅNEDER INNTIL ETT ÅR

50c. Omtrent hvor mye betalte du i egenandeler til tannlege siste 12 måneder?

KRONER

51. Omtrent hvor mange av dine egne tenner har du igjen, har du 20 eller flere, 10-19, 1 til 9 eller ingen? VOKSNE HAR 28. TENNER PLUSS DE 4 VISDOMSTENNENE. VISDOMTENNENE REGNES VANLIGVIS IKKE MED.

- 1 ☐ 20 ELLER FLERE
- 2 ☐ 10- 19
- 3 ☐ 1- 9
- 4 ☐ INGEN

BRUK AV MEDISIN

52. Tok du noen av de følgende medisinene siste 14 dager?

JA NEI

- | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| a | Smertestillende midler uten resept? | ☐ | ☐ |
| b | Smertestillende midler med resept på lege? | ☐ | ☐ |
| c | Hjertemedisin? | ☐ | ☐ |
| d | Blodtrykksmedisin? | ☐ | ☐ |
| e | Medisin mot sure oppstøt/halsbrann eller magesår uten resept | ☐ | ☐ |
| f | Medisin mot sure oppstøt/halsbrann eller magesår på resept
fra lege? | ☐ | ☐ |
| g | Medisin mot revmatisme? | ☐ | ☐ |
| h | Astmamedisin? | ☐ | ☐ |
| i | Allergimedisin? | ☐ | ☐ |
| j | Beroligende midler? | ☐ | ☐ |
| k | Midler mot depresjon? | ☐ | ☐ |
| l | Sovemidler? | ☐ | ☐ |
| m | Andre medisiner?
VITAMINER, KOSTTILSKUDD ELLER
ØSTROGEN, REGNES IKKE MED | ☐ | ☐ |
| n | Homeopatmedisin?
VITAMINER OG KOSTTILSKUDD SKAL IKKE
REGNES MED, BARE MEDISIN FORESKREVET AV
HOMEOPAT | ☐ | ☐ |

53. ETT JA I SPM 52: Tok du denne medisinen daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?
FLERE JA I SPM 52: Tok du noen av disse medisinene daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | ☐ | JA ----> Hvilke? MASKIN KALLER OPP DE SOM DET ER SVART JA PÅ I 52
HVIS BARE ETT JA I SPM 52 LEGGES DET SVARET INN AUTO- |
| 2 | ☐ | NEI MATISK HVIS JA PÅ SPM 53. |

HUKOMMELSE/HJERNEFUNKSJON

54. Vi vil gjerne danne oss et bilde av hvor godt du husker. Spørsmålene kan virke selvfølgelige, men dette er den vanlige måten å spørre på i undersøkelser som skal si noe om hukommelse.

		RIKTIG	GALT
a	Hvilket år er det?	☐	☐
b	Hvilken måned er det?	☐	☐
c	Hvilken årstid er det?	☐	☐
d	Hvilken dato er det i dag?	☐	☐
e	Hvilken dag er det i dag?	☐	☐
f	Hvilket land er vi i?	☐	☐
g	Hvilket fylke er vi i?	☐	☐
h	Hvilken kommune er vi i?	☐	☐
i	Hva er din adresse?	☐	☐
j	Hva er ditt postnummer?	☐	☐
k	Hvem er konge i Norge nå?	☐	☐
l	Hvem var konge før vedkommende?	☐	☐
m	Hva var din mors pikenavn?	☐	☐
	AKSEPTER ALLE ETTERNAVN UNNTATT INFORMANTENS EGET		
n	Trekk tallet 3 fra tallet 20 og fortsett med å trekke fra 3		
	for hvert tall du får hele veien ned til 2?	☐	☐

TIDLIGERE YRKE

Til slutt har vi noen spørsmål om ulike typer arbeid, husarbeid og inntektsgivend arbeid.

*55a. Hva var ditt tidligere yrke? Hvis flere yrker, oppgi det yrket du selv mener var det viktigste. HUSMOR REGNES SOM YRKE

1 ☐ HAR IKKE HATT NOE YRKE —> 56a

YRKE: _____ YRKESKODE

55b. Arbeidet du i dette yrket som selvstendig, som ansatt eller som familiemedl uten fast avtalt lønn?

- 1 ☐ SELVSTENDIG
2 ☐ ANSATT
3 ☐ FAMILIEMEDLEM

*56a. *STILLES TIL PERSONER SOM IKKE HAR SAMBOER OG ER ENKER/ENKEMENN/ANDRE GÅR TI SPM 57*
Hva var din ektefelles tidligere yrke? Hvis flere yrker, oppgi det yrket du mener er det viktigste. HUSMOR REGNES SOM YRKE

1 ☐ HAR IKKE HATT NOE YRKE —> 57

YRKE: _____ YRKESKODE

56b. Arbeidet han/hun i dette yrket som selvstendig, som ansatt eller som famili medlem uten fast avtalt lønn?

- 1 ☐ SELVSTENDIG
2 ☐ ANSATT
3 ☐ FAMILIEMEDLEM

LIVSSTIL OG SOSIAL KONTAKT

57. Røyker du sigaretter daglig, av og til eller aldri?

- 1 ☐ DAGLIG
2 ☐ AV OG TIL
3 ☐ ALDRI
-

58. Bruker du f.eks. skråtobakk, snus eller pipe daglig?

- 1 ☐ JA, SKRÅTOBAKK/SNUS
- 2 ☐ JA, SIGARER/SIGARILLOS
- 3 ☐ JA, PIPE
- 4 ☐ NEI

59. Omtrent hvor ofte drikker du noen form for alkohol?

- 1 ☐ ALDRI/SJELDNERE ENN EN GANG I ÅRET
- 2 ☐ SJELDNERE ENN EN GANG I MÅNEDEN
- 3 ☐ OMTRENT EN GANG I MÅNEDEN
- 4 ☐ 2-3 GANGER I MÅNEDEN
- 5 ☐ OMTRENT EN GANG I UKEN
- 6 ☐ 2-3 GANGER I UKEN
- 7 ☐ 4-7 GANGER I UKEN

60. Hvor ofte er du i fritiden sammen med gode venner, slekt eller familie utenom husholdningen?

- 1 ☐ HAR INGEN
- 2 ☐ SJELDNERE ENN 1 GANG I ÅRET
- 3 ☐ 1 ELLER FLERE GANGER I ÅRET, MEN IKKE HVER MÅNED
- 4 ☐ OMTRENT HVER MÅNED, MEN IKKE HVER UKE
- 5 ☐ OMTRENT HVER UKE, MEN IKKE DAGLIG
- 6 ☐ SÅ Å SI DAGLIG

61. Hvor mange familier/husstander i nabolaget kjenner du så godt at dere besøker hverandre av og til?

- 1 ☐ INGEN
- 2 ☐ 1
- 3 ☐ 2
- 4 ☐ 3-4
- 5 ☐ 5 ELLER FLERE

62. Har du noen personer som du kan snakke helt fortrolig med? Hvis ja, er det en eller flere personer?

- 1 ☐ NEI, INGEN
 - 2 ☐ JA, EN
 - 3 ☐ JA, FLERE
-

BAKGRUNN

63. Hvor har du bodd det meste av tiden før du fylte 16 år?

- 1 ☐ Norge —> Oppgi fylke: _____
2 ☐ Utlandet —> Oppgi land: _____

64. Hadde du noen alvorlig sykdom eller lidelse før du fylte 16 år?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

65. Hadde du noen langvarig sykdom eller lidelse før du fylte 16 år? Med langvarig menes minst ett år

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

66. Hvor høy er du, uten sko?

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

 cm

67. Hvor mye veier du, uten klær og sko?

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

 kg

BESVARES AV INTERVJUERN

BESVARES AV INTERVJUER, EVENTUELT PÅ TOMANNSHÅND MED PÅRØRENDE. STILLES BARE HVIS
INDIREKTE INTERVJU ELLER FLERE PERSONER TILSTEDE UNDER INTERVJUET
RESPONDENTEN ER UTVALGSPERSONEN ----> AVSLUTT INTERVJUET

EN MEDHJELPER ----> A

		JA 1	NEI 2
A	ER ... ALDERSDEMENT?	☐	☐
B	PSYKISK UTVIKLINGSHEMMET?	☐	☐

C: HVEM VAR TILSTEDE UNDER INTERVJUET?

- 1 ☐ BARE IO TILSTEDE
- 2 ☐ ANDRE PERSONER TILSTEDE EN DEL AV TIDEN
- 3 ☐ ANDRE PERSONER TILSTEDE HELE TIDEN
- 4 ☐ TELEFONINTERVJU

D. VAR DET SOM HELHET EN FORDEL FOR INTERVJUET, EN ULEMPE ELLER UTEN BETYDNING AT DET VAR ANDRE TILSTEDE?

- 1 ☐ EN FORDEL
- 2 ☐ EN ULEMPE
- 3 ☐ LIKE MYE FORDEL SOM ULEMPE
- 4 ☐ UTEN BETYDNING

E. FIKK IO HJELP FRA ANDRE TIL Å SVARE PÅ NOEN AV SPØRSMÅLENE, I TILFELLE HVOR MANGE SPØRSMÅL VAR DET?

- 1 ☐ INGEN HJELP
- 2 ☐ INNTIL ¼ AV SPØRSMÅLENE
- 3 ☐ MELLOM ¼ OG ½ AV SPØRSMÅLENE
- 4 ☐ MER ENN HALVPARTEN AV SPØRSMÅLENE

HELSEUNDERSØKELSE 1995

SKJEMA FOR BARN 0-15 ÅR

STATISTISK SENTRALBYRÅ

1. Hvordan vurderer du hans/hennes helse sånn i sin alminnelighet. Vil du si at den er ...
- | | | |
|---|--------------------------|-------------------------|
| 1 | ☐ | meget god |
| 2 | ☐ | god |
| 3 | ☐ | verken god eller dårlig |
| 4 | ☐ | dårlig |
| 5 | ☐ | meget dårlig |
2. Sammenlignet med for ett år siden, hvordan er hans/hennes helse alt i alt nå?
- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | ☐ | mye bedre |
| 2 | ☐ | noe bedre |
| 3 | ☐ | omtrent den samme |
| 4 | ☐ | noe dårligere |
| 5 | ☐ | mye dårligere |
| 6 | ☐ | uaktuelt, barnet under 1 år, eller adoptert siste år |
3. Vi vil nå gjerne vite om han/hun i løpet av de siste 14 dagene har hatt bestemte problemer eller plager, om han/hun i tilfelle har vært litt plaget, ganske mye plaget eller veldig mye plaget.
- a Har han/hun hatt vondt i magen?
- | | | |
|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | ☐ | IKKE PLAGET |
| 2 | ☐ | LITT PLAGET |
| 3 | ☐ | GANSKE MYE PLAGET |
| 4 | ☐ | VELDIG MYE PLAGET |
- b Har han/hun hatt hodepine?
- | | | |
|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | ☐ | IKKE PLAGET |
| 2 | ☐ | LITT PLAGET |
| 3 | ☐ | GANSKE MYE PLAGET |
| 4 | ☐ | VELDIG MYE PLAGET |
- c Har han/hun vært stadig redd eller engstelig?
- | | | |
|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | ☐ | IKKE PLAGET |
| 2 | ☐ | LITT PLAGET |
| 3 | ☐ | GANSKE MYE PLAGET |
| 4 | ☐ | VELDIG MYE PLAGET |

d Har han/hun hatt søvnproblemer?

- | | | |
|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | ☐ | IKKE PLAGET |
| 2 | ☐ | LITT PLAGET |
| 3 | ☐ | GANSKE MYE PLAGET |
| 4 | ☐ | VELDIG MYE PLAGET |

4. Hvor stor del av tiden de siste 14 dagene har han/hun vært glad og tilfreds?

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | ☐ | HELE TIDEN |
| 2 | ☐ | DET MESTE AV TIDEN/EN HEL DEL AV TIDEN |
| 3 | ☐ | NOE AV TIDEN/LITT AV TIDEN |
| 4 | ☐ | IKKE PÅ NOE TIDSPUNKT |

SYKDOMMER/SKADER

5a. Har han/hun noen sykdom eller lidelse av mer varig natur, noen medfødt sykdom eller virkning av skade? VI TENKER PÅ VANSKELIGHETER/BEGRENSNINGER AV MER VARIG KARAKTER. MED VARIG MENES AT DE HAR VART ELLER FORVENTES Å VARE I 6 MÅNEDER ELLER MER.

- 1 ☐ JA —> 5b
2 ☐ NEI —> 6a

5b. Hva slags sykdom, skade eller lidelse dreier det seg om?

5c. Når fikk han/hun sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER
2 ☐ TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED?

3 ☐ FØR 1995, HVILKET ÅR?
4 ☐ MEDFØDT

5d. Har en lege noen gang sagt at han/hun har denne diagnosen/sykdommen?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

5e. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE:
Er det helseproblemet han/hun har en sykdom eller en skade?

- 1 ☐ SYKDOM
2 ☐ SKADE

SPM 5 GJENTAS SÅ LENGE DET ER FLERE SYKDOMMER (MAKS 10)

VIS KORT 3 NÅR FORESATTE IKKE HUSKER FLERE SYKDOMMER
HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 3

- 6a. HVIS NEI PÅ SPM 5A: Har han/hun noen av sykdommene på dette kortet?
HVIS JA PÅ SPM 5A: Har han/hun noen av sykdommene på dette kortet og er dette sykdom, skade eller lidelse du ennå ikke har fortalt om?

- 1 ☐ JA —> 6b
2 ☐ NEI —> 7a

- 6b. Hva slags sykdom skade eller lidelse dreier det seg om?

.....

- 6c. Når fikk han/hun sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER
2 ☐ TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED? ☐☐
3 ☐ FØR 1995, HVILKET ÅR? ☐☐
4 ☐ MEDFØDT

- 6d. Har en lege noen gang sagt at han/hun har denne diagnosen/sykdommen?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

- 6e. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE:
Er det helseproblemet han/hun har en sykdom eller en skade?

- 1 ☐ SYKDOM
2 ☐ SKADE

SPM 6 GJENTAS SÅ LENGE FLERE SYKDOMMER (MAKS 10)

7a. Har han/hun noen funksjonshemming som dere ikke regner som sykdom, skade eller lidelse og som du derfor ennå ikke har fortalt om?

- 1 ☐ JA —> 7b
2 ☐ NEI —> 7f

7b. Hva slags funksjonshemming er dette?

TYPE FUNKSJONSHEMMING: _____

7c. Når fikk han/hun funksjonshemmingen?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER
2 ☐ TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED?

3 ☐ FØR 1995, HVILKET ÅR?
4 ☐ MEDFØDT

7d. Har en lege noen gang sagt at han/hun har denne diagnosen/funksjonshemmingen?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

7e. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE

Er den funksjonshemmingen du har fortalt om en skade?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

SPM 7 GJENTAS SÅ LENGE FLERE FUNKSJONSHEMMINGER (MAKS 5)

8a. PERSONER UTEN SKADER I SPM 5E, 6E ELLER 7E GÅR TIL 9
STILLES TIL DE SOM SVARER SKADE PÅ EN AV 5E, 6E ELLER 7E
Skyldes skaden ulykke eller vold, eller er det annen grunn til skaden?
STILLES TIL DE SOM SVARER SKADE PÅ TO ELLER FLERE AV 5E, 6E ELLER 7E
Skyldes den skaden som har hatt mest alvorlige konsekvenser, ulykke eller vold, eller er det annen grunn til skaden?

- 1 ☐ ULYKKE —> 8b
2 ☐ VOLD —> 9
3 ☐ ANNEN ÅRSAK —> 9

8b. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

8c. Hvor skjedde ulykken?

- 1 ☐ BOLIG ELLER BOLIGOMRÅDE
2 ☐
3 ☐ GATE ELLER VEI
4 ☐ BARNEHAGE ELLER LEKEPLASS
5 ☐
6 ☐ IDRETTS- ELLER SPORTSANLEGG
7 ☐ FRILUFT, HAV, SJØ, VANN
8 ☐ ANNET STED
9 ☐ UKJENT STED

8d. Hva holdt han/hun på med da ulykken skjedde?

- 1 ☐ SKOLE
2 ☐
3 ☐
4 ☐ IDRETT, SPORT ELLER MOSJON I SKOLEN
5 ☐ ANNEN IDRETT, SPORT ELLER MOSJON
6 ☐ ANNEN AKTIVITET
7 ☐ UKJENT AKTIVITET

8e. *STILLES HVIS FLERE DIAGNOSER SOM FØRTE TIL SKADE.* Hvilken av de helseproblemene du har nevnt skyldes skade? Hvis flere skyldes skade, nevne den som har hatt de største konsekvensene.

MASKINEN KALLER OPP DIAGNOSE OG INTERVJUER KRYSSER AV.

9. Har han/hun vært sengeliggende eller hatt nedsatt aktivitet i de daglige gjøremål i løpet av de siste 14 dagene på grunn av sykdom, skade eller lidelse?

Vi tenker ikke bare på sykdom/skade som har oppstått i løpet av de siste 14 dagene, men også på sykdom/skade som har oppstått tidligere og som har ført til sengeleie eller nedsatt aktivitet i løpet av perioden.

- 1 ☐ JA —————> 10
2 ☐ NEI —————> 12a

10. Hvor mange dager i løpet av de siste 14 dagene var han/hun:

- innlagt i helseinstitusjon?

--	--

 ANTALL DAGER
- helt sengeliggende hjemme?

--	--

 ANTALL DAGER
- delvis sengeliggende hjemme?

--	--

 ANTALL DAGER
- oppegående, men ikke i full aktivitet?

--	--

 ANTALL DAGER
- i full aktivitet?

--	--

 ANTALL DAGER

11a. Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til at han/hun var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i perioden?

ÅRSAK:.....

11b. Når fikk han/hun sykdommen, skaden, lidelsen?

- 1

--

 SISTE 14 DAGER
- 2

--

 TIDLIGERE I 1995, HVILKEN MÅNED?

--	--
- 3

--

 FØR 1995, HVILKET ÅR?

--	--
- 4

--

 MEDFØDT

11c. Har en lege noen gang sagt eller bekreftet at han/hun har denne diagnosen/sykdommen?

- 1

--

 JA
- 2

--

 NEI

11d. KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM DETTE ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE
Er det helseproblemet han/hun har en sykdom eller en skade?

- 1

--

 SYKDOM
- 2

--

 SKADE

SPM 11 GJENTAS SÅ LENGE DET ER FLERE SYKDOMMER (MAKS 5)

VIRKNINGER AV SYKDOM/SKADE

12. **STILLES TIL BARN SOM HAR SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM 5-7. ANDRE GÅR TIL 16a**

Vi vil gjerne vite hvordan du vurderer den/de varig(e) sykdommen(e)/funksjonshemmingen(e) du har fortalt om. I hvilken grad virker noen av disse inn på han/hennes hverdag?

VI TENKER PÅ ALLE SLAGS VIRKNINGER: SMERTER, ANGST, SØVNPROBLEMER, TRETHET, BEGRENSNINGER I HVA HUN/HAN KAN GJØRE DERSOM DET ER VIRKNINGER SOM KOMMER OG GÅR I PERIODER, KOMMER DET AN PÅ IO'S ELLER FORESATTES VURDERING AV OM DETTE ER NOE SOM VIRKER INN PÅ HVERDAGEN.

1	☐	I HØY GRAD	→ 13
2	☐	I NOEN GRAD	
3	☐	I LITEN GRAD	→ 16a
4	☐	IKKE I DET HELE TATT	

13. Er det mulig for deg å si hvilke av hans/hennes varige sykdommer, skader eller lidelser som forårsaker ulike typer plager? Ta også med evt. plager som følge av medisinbruk for en gitt sykdom.

HVIS IO F.EKS. HAR TO SYKDOMMER, EN SOM I NOEN GRAD/HØY GRAD VIRKER INN PÅ HVERDAGEN OG EN MER BAGATELLMESSIG, BØR IO'S FORESATTE SVARE JA PÅ SPM 13 OG SÅ PÅ SPM 15 FORTELLE OM DEN MEST PLAGSOMME SYKDOMMEN.

1	☐	JA → 15a
2	☐	NEI → 14

14. **EN SYKDOM:** Hva slags plager fører sykdommen, skaden eller lidelsen til?
FLERE SYKDOMMER: Hva slags plager fører sykdommene, skadene eller lidelsene til? Ta også med evt. plager som følge av medisinbruk.

1	☐	SMERTER
2	☐	ANGST
3	☐	SØVNPROBLEMER
4	☐	TRETHET
5	☐	TUNGSINDIGHET, DEPRESJON
6	☐	KONSENTRASJONSPROBLEMER
7	☐	VANSKELIGHETER MED Å UTFØRE NØDVENDIGE DAGLIGE GJØREMÅL (SKOLE/LEKSER) VANSKELIGHETER MED Å DELTA I LEK OG AKTIVITETER
8	☐	BEVEGELSESHEMMING
9	☐	ANNET, SPESIFISER: _____ ALLE SVAR → 16a

15a. Hvis du tenker på hans/hennes mest plagsomme sykdom/funksjonshemming, hvilke plager fører den til?

- 1 ☐ SMERTER
- 2 ☐ ANGST
- 3 ☐ SØVNPROBLEMER
- 4 ☐ TRETTTHET
- 5 ☐ TUNGSINDIGHET, DEPRESJON
- 6 ☐ KONSENTRASJONSPROBLEMER
- 7 ☐ VANSKELIGHETER MED Å UTFØRE NØDVENDIGE DAGLIGE GJØREMÅL (SKOLE/LEKSER)
VANSKELIGHETER MED Å DELTA I LEK OG AKTIVITETER
- 8 ☐ BEVEGELSESHEMMING
- 9 ☐ ANNET, SPESIFISER: _____

15b. Hvilken sykdom/funksjonshemming er det? MASKINEN KALLER OPP DIAGNOSENE (MAKS 15) I SPM 5-7

☐ SYKDOM

SYN OG HØRSEL

STILLES HVIS BARNET ER FØDT 1988 ELLER TIDLIGERE, ANDRE GÅR TIL SPM 22.

Noen spørsmål om syn og hørsel:

16a. Kan han/hun, eventuelt med bruk av briller, uten vansker se vanlig tekst i aviser?

- 1 ☐ JA —> 17a
- 2 ☐ NEI —> 16b

16b. Kan han/hun, eventuelt med bruk av briller, se godt nok til å gjenkjenne en venn på fire meters avstand?

- 1 ☐ JA
- 2 ☐ NEI

17a. Kan han/hun uten vansker, eventuelt med bruk av høreapparat, høre hva som blir sagt i en normal samtale med minst 2 andre?

- 1 ☐ JA —> 18
- 2 ☐ NEI —> 17b

17b. Er hørselen hans/hennes, eventuelt med bruk av høreapparat, god nok til å følge et TV-program på et lydnivå andre synes er akseptabelt?

- 1 ☐ JA → 18
2 ☐ NEI → 17c

17c. Kan han/hun følge et TV-program hvis lyden er skrudd opp?

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

FUNKSJON/FUNKSJONSNEDDSETTELSE

Bevegelsesevne

De følgende spørsmålene gjelder mer varige problemer og vi tenker altså ikke på helt forbigående problemer du eventuelt har akkurat nå. MED VARIG MENES HAR VART ELLER FORVENTES Å VARE I MINST SEKS MÅNEDER ELLER MER

18. Kan han/hun løpe en kortere strekning, si 100 meter, hvis han/hun har det travelt? (7-15 ÅR)

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

19. Kan han/hun gå i trapper opp og ned en etasje uten å hvile? (7-15 ÅR)

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

Daglige aktiviteter

20. Kan han/hun kle av og på seg selv? (7-15 ÅR)

- 1 ☐ uten vanskelighet
- 2 ☐ med noe vanskelighet
- 3 ☐ bare med hjelp fra andre

21. Kan han/hun klare daglig personlig hygiene? (7-15 ÅR)

- 1 ☐ uten vanskelighet
- 2 ☐ med noe vanskelighet
- 3 ☐ bare med hjelp fra andre

22. *STILLES TIL BARN MED VARIG SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM 5-7, ANDRE GÅR TIL SPM 28*
Vi vil så stille noen spørsmål om skole, lek og fritidsaktiviteter:
Har han/hun pga. varige helseproblemer eller funksjonshemming:

	IKKE MULIG	JA, SVÆRT VANSKELIG	JA, NOE	NEI
a. - vansker med å bevege seg ut av boligen på egen hånd (7-15 år)	☐	☐	☐	☐
b. - vansker med å benytte offentlige transportmidler? (7-15 ÅR)	☐	☐	☐	☐
c. -vansker med å delta i foreningsliv? (7-15 år)	☐	☐	☐	☐
d. - vansker med å delta i andre fritidsaktiviteter? (7-15 år)	☐	☐	☐	☐
e. - vansker med å få kontakt med eller snakke med andre mennesker? (alle)	☐	☐	☐	☐
f. - vansker med å gå på vanlig skole (7-15)	☐	☐	☐	☐
i. - vansker med å leke (alle)	☐	☐	☐	☐
j. - vansker med å være i fysisk aktivitet (alle)	☐	☐	☐	☐

Hjelpeomfang

23. *STILLES FOR BARN SOM MED SYKDOM ELLER FUNKSJONSHEMMING I SPM 5-7 ANDRE GÅR TIL SPM 28*

Fører hans/hennes sykdom, skade eller funksjonshemming til at andre i husholdningen vanligvis har ekstra omsorgsarbeid for ham/henne som hjelp til daglige gjøremål, stell eller tilsyn?

- 1 ☐ JA —> 24
- 2 ☐ NEI —> 25

24. Hvem av de andre i husholdningen er det som vanligvis utfører arbeidet eller har tilsynet?

HUSHOLDNINGS

MEDLEMS-

NUMMER

TIMER PR

UKE

		Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-			
		medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for barnet?			
		Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-			
		medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for barnet?			
		Hvor mange timer pr uke vil du si at dette husholdnings-			
		medlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for barnet?			

25. Har husholdningen hatt behov for hjelp utenfra til pleie eller husarbeid i løper av de siste 14 dagene på grunn av barnets sykdom, skade eller funksjonshemming?

- 1 JA, TIL PLEIE → 26
 2 JA, TIL HUSARBEID/INNkjØP AV DAGLIGVARER → 26
 2 JA, TIL PLEIE/HUSARBEID/INNkjØP AV DAGLIGVARER → 26
 3 NEI, IKKE BEHOV FOR HJELP UTENFRA → 28

26. Fikk husholdningen hjelp utenfra de siste 14 dagene?

- 1 JA → 27
 2 NEI → 28

27. Hvem fikk husholdningen hjelp av, og i hvor mange timer i alt i løpet av de siste 14 dagene ble det gitt hjelp i forbindelse med barnets sykdom?

HJELP AV:

TIMER

SLEKTNINGER

NABOER, VENNER

HUSMORVIKAR

HJEMMEHJELP

HJEMMESYKEPLEIER

ANDRE:

→ Omtrent hvor mye betalte du/dere selv for
 hjemmehjelp/hjemmesykepleie siste 12 mnd?
 _____kr/mnd ev. _____kr/år

SPESIFISER: _____

KONTAKTER MED HELSETJENESTEN

28. Har han/hun en fast lege eller et fast legesenter som dere pleier å bruke når han/hun trenger legehjelp?

- 1 ☐ JA, FAST LEGE
- 2 ☐ JA, FAST LEGESENTER
- 3 ☐ NEI

29a. Har han/hun hatt kontakt med allmennpraktiserende lege, legesenter, kommunelege eller legevakt siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA —> 29b
- 2 ☐ NEI —> 30

29b. Når hadde han/hun kontakt sist?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER —> 29c
- 2 ☐ MER ENN 14 DAGER, MINDRE ENN EN MÅNED —> 30
- 3 ☐ EN MÅNED INNTIL 6 MÅNEDER —> 30
- 4 ☐ 6 MÅNEDER INNTIL ETT ÅR —> 30

29c. Hva slags legekontakter hadde han/hun siste 14 dager?

- 1 ☐ FØRSTEGANGSBESØK PÅ GRUNN AV EGEN SKADE, LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING
- 2 ☐ GJENBESØK PÅ GRUNN AV EGEN SKADE, LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING
- 3 ☐ TLF.-KONSULTASJON (IKKE TIMEBESTILLING) PGA EGEN SKADE/LIDELSE/FUNK.HEM
- 4? ☐ FOR Å UTELUKKE/FOREBYGGE SYKDOM/HELSEPROBLEM/UNDER FØDSEL
- 8 ☐ ANNET, SPESIFISER: _____

29d. Omtrent hvor mange kontakter med allmennpraktiserende lege, legesenter, kommunelege eller legevakt hadde han/hun siste 12 måneder pga egen sykdom?

ANTALL KONTAKTER

30. Har han/hun besøkt privatpraktiserende spesialist siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA
- 2 ☐ NEI

31. Har han/hun besøkt lege på sykehus/poliklinikk uten å være innlagt siste 12 måneder?
- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI
32. Har han/hun besøkt sykehus/poliklinikk uten å være innlagt og uten kontakt med lege siste 12 måneder?
- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI
- 33a. Har han/hun vært innlagt på sykehus/sykestue siste 12 måneder? NORMAL FØDSEL REGNES MED HER
- 1 ☐ JA —> 33b
2 ☐ NEI —> 34a
- 33b. Hvor mange ganger har han/hun vært innlagt på sykehus/sykestue siste 12 måneder?
- ANTALL GANGER
- 33c. Hvor mange døgn har han/hun ligget på sykehus/sykestue siste 12 måneder?
- ANTALL DØGN
- 34a. *STILLES TIL PERSONER SOM HAR SVART JA PÅ MINST ETT AV 29a, 31, 33a*
Skyldtes ett eller flere legebesøk, også lege på poliklinikk eller sykehus, behandling av skade eller ulykke inntruffet i løpet av siste 12 måneder?
ULYKKEN SKAL HA SKJEDD SISTE ÅR, IKKE TA MED BEHANDLING SISTE ÅR AV EN TIDLIGERE SKADE.
HVIS FLERE ULYKKER, SPØR OM EN OM GANGEN, SPØRSMÅLET GJENTAS INNTIL 5 GANGER
- 1 ☐ JA —> 34b
2 ☐ NEI —> 35a
- 34b. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?
- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

34c. Hvor skjedde ulykken?

- 1 ☐ BOLIG ELLER BOLIGOMRÅDE
- 2 ☐
- 3 ☐ GATE ELLER VEI
- 4 ☐ BARNEHAGE ELLER LEKEPlass
- 5 ☐
- 6 ☐ IDRETTS- ELLER SPORTSANLEGG
- 7 ☐ FRILUFT, HAV, SJØ, VANN
- 8 ☐ ANNET STED
- 9 ☐ UKJENT STED

34d. Hva holdt han/hun på med da ulykken skjedde?

- 1 ☐ SKOLE
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐ IDRETT, SPORT ELLER MOSJON I SKOLE
- 5 ☐ ANNEN IDRETT, SPORT ELLER MOSJON
- 6 ☐ ANNEN AKTIVITET
- 7 ☐ UKJENT AKTIVITET

34e. *STILLES HVIS TO ELLER FLERE JA PÅ SPM 29A, 31, 33a*
Hvilket av besøkene hos lege, poliklinikk eller på sykehus skyldtes skaden?

- a ☐ BESØK HOS ALMENPRAKTISERENDE LEGE
- b ☐ BESØK PÅ POLIKLINIKK
- c ☐ INNLEGGELSE PÅ SYKEHUS

34f. Var du utsatt for flere ulykker siste 12 måneder?

- 1 ☐ JA —→ 34b
- 2 ☐ NEI —→ 35a

35a. Tenk nå ikke på kontakter hvor lege var involvert. Har han/hun hatt kontakt med sykepleier, helsesøster, jordmor siste 12 måneder? Kontakt med jordmor i forbindelse med fødsel skal regnes med.

- 1 ☐ JA —→ 35b
- 2 ☐ NEI —→ 36

35b. Når hadde han/hun kontakt sist?

- 1 ☐ SISTE 14 DAGER —> 35c
2 ☐ MER ENN 14 DAGER, MINDRE ENN EN MÅNED —> 36
3 ☐ EN MÅNED INNTIL 6 MÅNEDER —> 36
4 ☐ 6 MÅNEDER INNTIL ETT ÅR —> 36

35c. Hva slags kontakter hadde han/hun siste 14 dager?

- a ☐ KONTAKT PGA EGEN SKADE, LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING
b ☐ KONTAKT UTEN I FORBINDELSE MED SYKDOM/SKADE/FUNKSJONSHEMMING
c ☐ TELEFONKONTAKT PGA EGEN SKADE, LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING
d ☐ TELEFONKONTAKT UTEN I FORBINDELSE MED SYKDOM/SKADE ELLER FUNKSJONSHEMMING
e ☐ BESØKT ELLER FÅTT HJEMBESØK AV HELSESØSTER/JORDMOR/HELSESTASJON FOR RÅD, VEILEDNING MV
f ☐ ANNEN KONTAKT MED SYKEPLEIER, HELSESØSTER ELLER JORDMOR
SPESIFISER: _____

36. Har han/hun hatt kontakt med tannlege/tannpleier siste 12 måneder? (3-15 år)

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

37. Har han/hun på grunn av egen sykdom, skade, lidelse eller funksjonshemming siste 12 måneder besøkt ...

- | | | JA | NEI |
|---|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| a | - psykolog? | ☐ | ☐ |
| b | - fysioterapeut? ... | ☐ | ☐ |
| c | - kiropraktor? | ☐ | ☐ |
| d | - akupunktør? | ☐ | ☐ |
| e | - fotsoneterapeut? . | ☐ | ☐ |
| f | - homeopat? | ☐ | ☐ |

g Har han/hun besøkt naturmedisinere eller annen behandler siste 12 måneder som du hittil ikke har nevnt?

- 1 ☐ JA —> 37a
2 ☐ NEI —> 38

h Hva slags behandler?

Frikort

38. Omtrent hvor mye har du betalt for behandling og medisin for å lindre eller helbrede sykdom, skade eller lidelse siste 12 måneder?

--	--	--	--	--

 KRONER

BRUK AV MEDISIN

39. Hvilke av disse medisinene tok han/hun siste 4 uker?

		JA	NEI
a	Smertestillende middel uten resept?	☐	☐
b	Smertestillende middel på resept fra lege?	☐	☐
c	Penicillin eller annen type antibiotika?	☐	☐
d	Hjertemedisin?	☐	☐
e	Astmamedisin?	☐	☐
f	Allergimedisin?	☐	☐
g	Sovemidler?	☐	☐
h	Noen annen slags medisin? VITAMINER ELLER KOSTTILSKUDD REGNES IKKE MED	☐	☐
i.	Homeopatmedisin? VITAMINER OG KOSTTILSKUDD SKAL IKKE REGNES MED, BARE MEDISIN FORESKREVET AV HOMEOPAT	☐	☐

- i. *STILLES HVIS JA PÅ 39i* Er det mulig for deg å si hva han/hun bruker homeopat medisinen for?

☐	FOR Å BLI KVITT ELLER BLI BEDRE AV SYKDOM, SKADE, LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING?
☐	FOR Å DEMPE UBEHAG ELLER SMERTER SOM SKRIVER SEG FRA SYKDOM, SKADE, LIDELSE ELLER FUNKSJONSHEMMING?
☐	FOR Å FORBEDRE ALMENTILSTAND/VÆRE MER MOTSTANDSDYKTIG MOT SYKDOM

40. ETT JA I SPM 39: Tok han/hun denne medisinen daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?
 FLERE JA I SPM 39: Tok han/hun disse medisinene daglig eller nesten daglig de siste 4 ukene?

- 1

☐

JA ----> Hvilke?
- 2

☐

NEI
- MASKIN KALLER OPP DE SOM DET ER SVART JA PÅ I 39
 HVIS BARE ETT JA I SPM 39 LEGGES DET SVARET INN AUTO-
 MATISK HVIS JA PÅ SPM 40.

ASTMA OG ALLERGI

Nå skal vi stille noen spørsmål om astma, allergi og overfølsomhet.

41. Er han/hun, eller har han/hun noen gang vært plaget av astma eller allergi?

- 1

☐

JA ----> 42
- 2

☐

NEI ----> 44

Det kan bli gjentakelser at hva du har svart før her, men det er likevel nødvendig.

42. Har han/hun noen gang hatt eller har han/hun for tiden

		JA BARE FØR	JA NÅ	NEI
a.	- rennende nese, snue, kløe i øynene (f.eks. høysnue), som opptrer på visse årstider?	☐	☐	☐
b.	- remnende nese, snue, kløe i øynene, som opptrer uavhengig av årstiden?	☐	☐	☐
c.	- atopisk eksem?	☐	☐	☐
d.	- elveblest?	☐	☐	☐
e.	- astma?	☐	☐	☐
f.	- allergiske lidelser i tarmen?	☐	☐	☐
g.	- eksem, eller allergisk eksem på huden?	☐	☐	☐
h.	- allergisk sjokkreaksjon?	☐	☐	☐
i.	- annen allergi?	☐	☐	☐
Spesifiser.....				

ET JA PÅ SPM 42 GÅ TIL SPM 43, ANDRE GÅR TIL SPM 44

43. Tar han/hun noen forhåndsregler for ikke å få en allergisk reaksjon?

1 ☐ JA ---> Hvilke? LISTA NEDENFOR

2 ☐ NEI -----> 43

☐ BRUK AV MEDISIN

☐ OPPHOLDER SEG INNENDØRS VED SPESIELLE VÆRFORHOLD

☐ UNNGÅ SPESIELLE MATVANER

☐ SPESIELLE INNREDNINGER I HJEMMET

☐ UNNGÅR DYREHOLD

☐ UNNGÅR SPESIELLE TEKSTILER ELLER STOFFER

☐ UNNGÅR ROM HVOR DET RØYKES

☐ UNNGÅR VISSE TYPER SMYKKER ELLER SMINKE

☐ UNNGÅR VISSE TYPER KJEMIKALIER

☐ HAR MÅTTET SKIFTE SKOLE/BOLIG/FLYTTE TIL ANNET STED

BAKGRUNN

44. Hvor høy er han/hun, uten sko?

CM

45. Hvor mye veier han/hun uten klær og sko?

KG



Skjema til selvutfylling for helseundersøkelsen 1995

Utfylt skjema kan legges i vedlagte konvolutt og sendes til Statistisk sentralbyrå eller leveres til Statistisk sentralbyrås intervjuer.

Smerter og symptomer

1. Har du i løpet av de siste 14 dagene vært plaget av følgende smerter eller problemer?

Sett ett kryss i hver linje	Ikke plaget 1	Litt plaget 2	Ganske mye plaget 3	Veldig mye plaget 4
Nakkesmerter	☐	☐	☐	☐
Smerter øverst i ryggen	☐	☐	☐	☐
Smerter i korsryggen	☐	☐	☐	☐
Smerter i armene	☐	☐	☐	☐
Smerter i skuldrene	☐	☐	☐	☐
Smerter i knærne	☐	☐	☐	☐
Smerter i føttene	☐	☐	☐	☐
Brystsmerter	☐	☐	☐	☐
Fordøyelsesproblemer	☐	☐	☐	☐
Tørr munn	☐	☐	☐	☐

2. Nedenfor finner du en oppstilling av plager og problemer som man av og til har. Angi hvor mye hvert enkelt problem har plaget deg eller vært til besvær i løpet av de siste 14 dagene.

Hvis du er født i 1980 eller 1981 svarer du bare på spørsmål med stjerne

Sett ett kryss i hver linje	Ikke plaget 1	Litt plaget 2	Ganske mye plaget 3	Veldig mye plaget 4
*Hodepine?	☐	☐	☐	☐
Skjelving?	☐	☐	☐	☐
Matthet eller svimmelhet?	☐	☐	☐	☐
Nervøsitet, indre uro?	☐	☐	☐	☐
Plutselig frykt uten grunn?	☐	☐	☐	☐
*Stadig redd eller engstelig?	☐	☐	☐	☐
*Hjertebank, hjerteslag som løper avgårde?	☐	☐	☐	☐
Følelse av å være anspent, oppjaget?	☐	☐	☐	☐
*Anfall av angst eller panikk?	☐	☐	☐	☐
*Så rastløs at det er vanskelig å sitte stille?	☐	☐	☐	☐
Mangel på energi, alt går langsommere enn vanlig?	☐	☐	☐	☐
Lett for å klandre deg selv?	☐	☐	☐	☐
*Lett for å gråte?	☐	☐	☐	☐
Tanker om å ta ditt liv?	☐	☐	☐	☐
*Dårlig matlyst?	☐	☐	☐	☐
*Søvnproblemer?	☐	☐	☐	☐
*Følelse av håpløshet med tanke på fremtiden	☐	☐	☐	☐
Nedtrykt, tungsindig?	☐	☐	☐	☐
*Følelse av ensomhet?	☐	☐	☐	☐
Tap av seksuell lyst og interesse?	☐	☐	☐	☐
Følelse av å være lurt i felle eller fanget?	☐	☐	☐	☐
*Mye bekymret eller urolig?	☐	☐	☐	☐
*Uten interesse for noe?	☐	☐	☐	☐
Følelse av at alt er et slit?	☐	☐	☐	☐
Følelse av å være unyttig?	☐	☐	☐	☐

Alle går videre i skjemaet, også 14 og 15-åringer

Tobakk/alkohol

Det kan være spesielle grunner til at du for tiden har andre røykevaner, alkoholvaner eller mosjonsvaner enn vanlig, f.eks. graviditet eller medisinbruk. Vi vil allikevel at du svarer slik at det stemmer med ditt nåværende forbruk, selv om du mener at dette ikke er det som er «riktig» for deg.

3. Hvor ofte bruker du snus eller skråtobakk? (Kryss av bare ett svar)

- ☐ Daglig
 - ☐ Av og til
 - ☐ Sjelden
 - ☐ Aldri
-

4. Røyker du sigaretter? (Kryss av bare ett svar)

- ☐ Daglig → Fortsett med spørsmål 5
 - ☐ Av og til → Fortsett med spørsmål 6
 - ☐ Nei → Fortsett med spørsmål 6
-

5. Hvor mye røyker du vanligvis pr. dag? (Sett ett kryss i hver av de to rekkene)

Kjøpesigaretter

- ☐ 0
- ☐ 1-5
- ☐ 6-10
- ☐ 11-15
- ☐ 16-20
- ☐ 21-30
- ☐ 30 eller mer

Sigaretter fra rulletobakk

- ☐ 0
 - ☐ 1-5
 - ☐ 6-10
 - ☐ 11-15
 - ☐ 16-20
 - ☐ 21-30
 - ☐ 30 eller mer
-

6. Røyker du sigarer/sigarillos daglig?

- ☐ Ja
 - ☐ Nei
-

7. Røyker du pipe daglig?

- ☐ Ja
 - ☐ Nei
-

8. Når du røyker, går du da ut eller til et annet rom for ikke å sjenere andre med røyk?
(Kryss av bare ett svar)

- ☐ Ja, nesten alltid
- ☐ Ja, noen ganger
- ☐ Nei, aldri
- ☐ Alle andre røyker/ ingen andre bor i husholdningen

9. Har du noen gang røykt daglig?

Besvares av ikke-røykere:

- ☐ Ja
- ☐ Nei

10. Omtrent hvor ofte drakk du noen form for alkohol de siste 12 månedene? Regn også med de gangene du bare har drukket litt. (Kryss av bare ett svar)

- ☐ 4-7 ganger i uken
- ☐ 2-3 ganger i uken
- ☐ Omtrent en gang i uken
- ☐ 2-3 ganger i måneden
- ☐ Omtrent en gang i måneden
- ☐ Sjeldnere enn en gang i måneden
- ☐ Sjeldnere enn en gang i året
- ☐ Aldri

→ fortsett med spm 13

11. Hvis du prøver å tenke deg en vanlig/typisk uke siste år, hvor mange dager i uka drikker du så mye alkohol som angitt nedenfor?

For hver linje under skal du krysse av for hvor mange dager pr uke du drikke så mye. Kryss av i siste linje antall dager du ikke drikker alkohol, slik at summen av alle linjene blir 7.

	Antall dager							
Sett ett kryss i hver linje	0	1	2	3	4	5	6	7
<u>Mer enn</u> 3 halvliters pils eller ½ flaske vin eller 4 drinker med brennevin.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
<u>Omtrent</u> 2-3 halvliters pils eller ½ flaske vin eller 2-4 drinker med brennevin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
<u>Ikke mer enn</u> ½ pils eller 1 glass vin eller 1 drink med brennevin.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
<u>Drakk ikke</u> noe alkohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Vennligst kontroller at summen av dagene er 7.

12. Tenk deg en vanlig måned i løpet av de siste 12 måneder. Hvor mange ganger i løpet av en slik måned drakk du så mye at du følte deg beruset?

(Kryss av bare ett svar)

- ☐ 16 eller flere ganger i måneden
☐ 11-15 ganger i måneden
☐ 7-10 ganger i måneden
☐ 4-6 ganger i måneden
☐ 2-3 ganger i måneden
☐ Omtrent en gang i måneden
☐ Ingen eller mindre enn 1 gang i måneden

Mosjon/kosthold

13. Hvordan er din fysiske aktivitet i fritiden? Arbeidsvei regnes som fritid. Oppgi omtrent hvor mange timer pr. uke du er fysisk aktiv. Sett et antall timer som kan gjelde for en vanlig uke siste år. (Sett ett kryss i hver av de to rekkene)

Lett aktivitet (ikke svett/ andpusten)

- ☐ Ikke aktiv
☐ Under 1 time pr uke
☐ 1-2 timer pr uke
☐ 3 timer eller mer pr uke

Hard aktivitet (svett/andpusten)

- ☐ Ikke aktiv
☐ Under 1 time pr uke
☐ 1-2 timer pr uke
☐ 3 timer eller mer pr uke

14. Hvor ofte mosjonerer eller trener du vanligvis? (Kryss av bare ett svar)

- ☐ Aldri
☐ Sjeldnere enn 1 dag pr uke
☐ 1 dag pr uke
☐ 2-3 dager pr uke
☐ 4-7 dager pr uke

15. Hvor mange dager i siste uke (Sett ett kryss i hver linje)

	0	1-2	3-4	5-7
- spiste du middag hjemme hos deg selv alene?	☐	☐	☐	☐
- spiste du middag hjemme hos deg selv sammen med andre?	☐	☐	☐	☐
- spiste du middag hjemme hos andre?	☐	☐	☐	☐
- spiste du middag ute (på restaurant, kafé)?	☐	☐	☐	☐
- spiste du ikke middag i det hele tatt?	☐	☐	☐	☐

16. Hvor mange dager i siste uke spiste eller drakk du (Sett ett kryss i hver linje)

	0	1-2	3-4	5-7
- frisk frukt?	☐	☐	☐	☐
- grønnsaker, rå eller kokte?	☐	☐	☐	☐
- melk, yoghurt, ost eller andre melkeprodukter?	☐	☐	☐	☐

17. Hvilken type melk/melkeprodukt bruker du vanligvis mest av til drikke og i maten?

(Kryss av bare ett svar)

- ☐ Kulturmilk, kefir, yoghurt
- ☐ Helmelk
- ☐ Lettmelk
- ☐ Skummet melk, skummet kulturmilk
- ☐ Bruker sjelden eller aldri melk

18. Hvilken type smør eller margarin bruker du oftest på brødiskivene? (Kryss av bare ett svar)

- ☐ Meierismør o.l.
- ☐ Smør-margarinblanding (Bremyk, Smøregod)
- ☐ Hard margarin (Melange o.l.)
- ☐ Myk margarin (Soya o.l.)
- ☐ Lettmargarin (Brelett o.l.)
- ☐ Bruker vanligvis ikke noe

Hormoner, graviditet

Besvares av kvinner 16 år og over

19. Er du for tiden gravid?

- ☐ Ja
- ☐ Nei
- ☐ Er usikker

Bruker du, eller har du brukt...

(Sett et kryss i hver linje)

	Nå	Før	Aldri
P-pillar	☐	☐	☐
Hormonspiral	☐	☐	☐
Østrogen, tablett/plaster	☐	☐	☐
Østrogen, krem/stikkpiller	☐	☐	☐

Sosial deltakelse

20. Hvor ofte deltar du i grupper, lag, foreninger og organisasjoner (Kryss av bare ett svar)

- ☐ Flere ganger i uka
- ☐ Omtrent hver uke
- ☐ Omtrent hver måned, men ikke hver uke
- ☐ Noen ganger i året, men ikke hver måned
- ☐ Omtrent en gang i året eller sjeldnere

21. Hvor ofte er du sammen med du slekt eller venner som du ikke bor sammen med?

(Kryss av bare ett svar)

- ☐ Har få eller ingen slekt eller venner
- ☐ Sjeldnere enn en gang i året
- ☐ En eller flere ganger i året, men ikke hver måned
- ☐ Omtrent hver måned, men ikke hver uke
- ☐ Omtrent hver uke, men ikke daglig
- ☐ Flere ganger i uka eller daglig

22. Hvor mange familier/husstander i nabolaget kjenner du så godt at dere besøker hverandre av og til? (Kryss av bare ett svar)

- ☐ Ingen
☐ 1
☐ 2
☐ 3-4
☐ 5 eller flere
-

23. Har du noen personer som du kan snakke helt fortrolig med? (Kryss av bare ett svar)

- ☐ Nei
☐ Ja, en
☐ Ja, flere
-

Litt om din oppvekst, før fylte 16 år

Besvares av alle 16 år og over

24. Levde du sammen med begge dine foreldre under hele oppveksten, dvs. til du var fylt 16 år?

- ☐ Ja
☐ Nei
-

25. Levde begge dine foreldre til du fylte 16 år? (Kryss av bare ett svar)

- ☐ Ja
☐ Nei, far døde
☐ Nei, mor døde
☐ Nei, begge døde
-

26. Hvor mange søsken (også halvsøsken og stesøsken) vokste du opp sammen med?

- 0 1 2 3 4 5 6 7 eller flere
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
-

27. Hadde dere problemer med å skaffe nok mat da du vokste opp? (Kryss av bare ett svar)

- ☐ Ja ofte
☐ Ja, av og til
☐ Nei
-

28. Hvordan var økonomien i ditt barndomshjem? (Kryss av bare ett svar)

- ☐ Vi var svært dårlig stilt
☐ Vi var dårlig stilt
☐ Vi var bra stilt
☐ Vi var svært bra stilt
-

29. Forekom det noen alvorlige motsetninger i hjemmet ditt i oppveksten?

(F. eks. alkoholmisbruk, skilsmisse, slossing, mishandling etc.)

- ☐ Ja
 - ☐ Nei
 - ☐ Vet ikke
-

30. Hvordan vil du plassere din fars yrke?

Hvis han hadde flere yrker, tenk på det han hadde lengst.

(Kryss av bare ett svar)

- ☐ Arbeider
 - ☐ Fagarbeider, håndverker, formann (ansatt)
 - ☐ Underordnet funksjonær (butikk, kontor, offentlige tjenester)
 - ☐ Fagfunksjonær (f.eks. sykepleier, tekniker, lærer)
 - ☐ Høyere stilling i offentlig eller privat virksomhet
 - ☐ Gårdbruker/skogbruker
 - ☐ Fisker
 - ☐ Selvstendig i akademisk verv (f.eks. tannlege, advokat)
 - ☐ Selvstendig næringsdrivende (industri/transport/handel/håndverk)
 - ☐ Annet
 - ☐ Uten inntektsgivende arbeid (f.eks. student, trygdet)
-

31. Hvordan vil du plassere din mors yrke?

Hvis hun hadde flere yrker, tenk på det hun hadde lengst.

(Kryss av bare ett svar)

- ☐ Arbeider
 - ☐ Fagarbeider, håndverker, formann (ansatt)
 - ☐ Underordnet funksjonær (butikk, kontor, offentlige tjenester)
 - ☐ Fagfunksjonær (f.eks. sykepleier, tekniker, lærer)
 - ☐ Høyere stilling i offentlig eller privat virksomhet
 - ☐ Gårdbruker/skogbruker
 - ☐ Fisker
 - ☐ Selvstendig i akademisk verv (f.eks. tannlege, advokat)
 - ☐ Selvstendig næringsdrivende (industri/transport/handel/håndverk)
 - ☐ Annet
 - ☐ Uten inntektsgivende arbeid (f.eks. heltidshusmor, student, trygdet)
-

Takk for at du tok deg tid til å fylle ut skjemaet !

KORT 1

- 1 Husholdningen eier boligen selv**
- 2 Husholdningen eier boligen gjennom borettslag, aksjeselskap e.l.**
- 3 Leieboer med innskudd (ikke borettslag)**
- 4 Leieboer uten innskudd**
- 5 Tjenestebolig, forpakterbolig, vaktmesterbolig o.l.**
- 6 Trygdebolig, service bolig, aldersbolig o.l.**
- 7 Framleie eller lån av bolig**
- 8 Annet**

KORT 2

- 1 Egen hage, plen, naturtomt o.l.**
- 2 Egen gårdsplass**
- 3 Felles gårdsplass, gårdsrom e.l. innredet som oppholdssted for barn og voksne**
- 4 Felles gårdsplass, gårdsrom ellers**
- 5 Felles plen eller grøntareal som kan brukes som oppholdssted for barn og voksne**
- 6 Felles plen eller grøntareal ellers**
- 7 Fortau, bilvei**
- 8 Parkeringsplass**
- 9 Annet**

KORT 3

Svulster, kreft
Lavt stoffskifte, struma
Sukkersyke, diabetes
Annen hormonsykdom, ernærings-
eller stoffskiftesykdom

Blodfattig, anemi
Annen sykdom i blodet eller i de blod-
dannende organer

Nervøse lidelser
Spiseforstyrrelser

Epilepsi
Multippel sklerose, MS
Svekket syn selv ved bruk av briller
Grønn stær
Grå stær
Døvhhet, nedsatt hørsel selv ved bruk
av høreapparat
Migrene, ofte sterk hodepine
Parkinsons sykdom
Annen sykdom i sanseorganene
Annen sykdom i hjernen eller i
nervene i kroppen

Høyt blodtrykk
Åreknuter
Annen hjertesykdom
Hjerteinfarkt
Hjerneslag
Dårlig blodomløp i armer eller ben

Kronisk bihulebetennelse
Kronisk bronkitt
Emfysem
Lungebetennelse
Astma
Høysnue/Pollenallergi
Annen sykdom i åndedrettsorganene

Magesår
Brokk
Sykdom i lever og galleblære eller
galleveier, gallesten
Annen sykdom i fordøyelsesorganene

Sykdom i prostata (hos menn)
Nyresten
Urinlekkasje, inkontinens, vansker
med å holde på vannet
Annen sykdom i urin- eller kjønns-
organene

Eksem
Allergiske hudsykdommer
Psoriasis
Annen sykdom i hud eller underhud

Revmatisme
Leddgikt
Slitasjegikt
Isjias
Nakkesleng, whiplash
Muskelsmerter, fibromyalgi
Hevelse eller smerter i ledd
Bekkenløsning
Lammelser, muskelsvinn som ikke
skyldes hjerneslag
Benskjørhet, osteoporose
Annen sykdom i skjelett-, muskel-
systemet eller bindevevet

Medfødte misdannelser
Lårhalsbrudd
Følger etter andre ulykkestilfelle,
skader

KORT 4

- 01 Dagarbeid (mellom kl. 0600 og 1800)**
- 02 Arbeid som starter før vanlig dagtid (mellom kl 0600 og 1800 og slutter i vanlig dagtid)**
- 03 Arbeid som starter i vanlig dagtid, men som slutter etter vanlig dagtid**
- 04 Fast kveldsarbeid (mellom 1800 og 2200)**
- 05 Fast nattarbeid (mellom 2200 og 0600)**
- 06 2-skiftsarbeid**
- 07 3-skiftsarbeid, helkontinuerlig**
- 08 3-skiftsarbeid, døgkontinuerlig**
- 09 Turnusordning**
- 10 Annen arbeidstidsordning**

KORT 5

- 1 Overveiende stillesittende arbeid, (f.eks. skrivebordsarbeids, urmaker-arbeid, montering)**
- 2 Arbeid som krever at du står eller går noe (f.eks. ekspeditørarbeid, lettindustriarbeid, undervisning)**
- 3 Arbeid hvor du går og løfter mye (f.eks. postbud, tyngre industriarbeid, bygningsarbeid)**
- 3 Tungt kroppsarbeid (arbeid som er mer anstrengende enn å gå og løfte mye, f.Eks. Skogsarbeid, tungt jordbruksarbeid, tungt bygningsarbeid.**

KORT 6

- a Mottar alderspensjon fra folketrygden, tjenestepensjon fra stat, kommune,bedrift o.l.**
- b Mottar etterlattepensjon fra folketrygden, annen etterlatte/enkepensjon**
- c Mottar uførepensjon fra folketrygden (grunn- eller hjelpestønad regnes ikke som uførepensjon)**
- d Går på skole eller studerer, vanligvis i 10 timer eller mer pr uke**
- e Er lærling/praktikant i en bedrift/firma**
- f Er arbeidsledig nå og har vært det sammenhengende de siste 3 måneder**
- g Er på yrkesmessig attføring**
- h Er inne til 1. gangs militær- eller sivilarbeidertjeneste**
- i Er langtidssykemeldt**

4. Helseundersøkelsen 1985

Informasjonsbrev til intervjupersonene

Husholdningsskjema

Personskjema for personer 16 år og over

Personskjema for personer under 16 år

Kort



STATISTISK SENTRALBYRÅ

DERES REF.:

VAR REF.:
OCa/BjF

STED OG DATO:

Oslo, 4. oktober 1985

INTERVJUUNDERSØKELSE OM HELSEFORHOLD

Statistisk Sentralbyrå skal i oktober/november i år gjennomføre en landsomfattende intervjuundersøkelse om helseforhold. Undersøkelsen er planlagt av et arbeidsutvalg hvor også Helsedirektoratet og samfunnsmedisinske forskningsinstitusjoner har vært med.

Hovedformålet med undersøkelsen er å finne ut hvor stor del av befolkningen som har større eller mindre problemer med helsen, og om det er spesielle forhold som påvirker vår helsesituasjon. Et annet viktig formål er å få en oversikt over folks bruk av helsetjenester.

Undersøkelsen vil få stor betydning for planlegging og framtidig arbeid innen helsevesenet. Den vil blant annet gi opplysninger om hvilke hovedgrupper av sykdommer og skader som rammer folk flest, hvorledes helseforholdene varierer etter kjønn, alder og bosted mv., og hvorledes og i hvilken grad ulike grupper av befolkningen bruker helsetjenestene.

I alt 5 500 husholdninger med vel 13 000 personer er trukket ut tilfeldig til å delta i undersøkelsen. Personene i disse husholdningene gir til sammen et representativt bilde av befolkningen i Norge.

Deres husholdning er en av dem som er trukket ut til undersøkelsen, og vår lokale medarbeider vil kontakte Dem i siste halvdel av oktober eller i begynnelsen av november og be om intervju med Dem og eventuelle andre husholdningsmedlemmer over 16 år. Vi har også noen spørsmål som gjelder eventuelle barn under 16 år, og som vi vil be barnets foresatte om å svare på. Ved personlig besøk viser intervjueren fram legitimasjonskort fra Statistisk Sentralbyrå.

Det er frivillig om De og andre i husholdningen vil delta i undersøkelsen. Hvis resultatet skal bli godt, er det imidlertid viktig at alle

VEND!

som er trukket ut blir med. Vi kan ikke trekke erstatninger for dem som ikke deltar.

Svarene som blir gitt, er underlagt taushetsplikt og vil bli brukt bare til å utarbeide statistikk. Det blir aldri kjent utenom Statistisk Sentralbyrå hva den enkelte har svart.

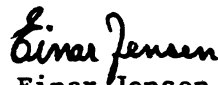
Oppgavene blir overført til databånd, og svarskjemaene vil bli tilintetgjort på en betryggende måte innen utgangen av 1986. Opplysningene på databånd vil i noen år framover kunne knyttes til den enkelte oppgavegiver, men selve databåndet vil ikke inneholde opplysninger som uten videre kan identifisere den enkelte som har svart. For å få best mulig utbytte av undersøkelsen, vil også opplysninger i noen registre som Statistisk Sentralbyrå har tilgang til, bli tilknyttet oppgavene.

Vi håper De og eventuelle andre i husholdningen vil svare på spørsmålene våre, og på den måten bidra til økt kunnskap om helseforholdene i landet vårt og dermed også til et bedre helsevesen i fremtiden.

Vi takker på forhånd for hjelpen!

Med vennlig hilsen


Arne Øien
Adm. direktør


Einar Jensen
Byråsjef

Fødselsnr. for hus-
holdningsmedlem
nr. 01 (i spm. 1)

Fødsels-
dag mnd. år Personnummer
23-33

14-dagersperioden Fra Dato Mnd. 34-37
Til 38-41

Prosjekt nr. 2 3 9 1- 3
Kommune nr. 4- 7
Utvalgsområde nr. 8-10
Husholdning nr. 11-14
FOR KONTORET 15-17
Skjematype 1 18
Intervjuer nr. 19-22

HELSEUNDERSKELSE 1985

HUSHOLDNINGSSKJEMA

A. *BOSTEDSSTRØK (HUSHOLDNINGEN'S ADRESSE)

- 42
1 ☐ Spredtbygd strøk
Tettbygd strøk med:
2 ☐ 200- 1 999 bosatte
3 ☐ 2 000-19 999 "
4 ☐ 20 000-99 999 "
5 ☐ 100 000 eller flere bosatte

B. DATO FOR UTFYLNING AV SKJEMAET:

43-46
Dag Mnd.

C. RESULTATET AV FELTARBEIDET:

- 47
1 ☐ Intervju - foretatt ved besøk på adressen } → E
2 ☐ Intervju - foretatt over telefon }
3 ☐ Frafall/avgang (OPPGI GRUNN NEDENFOR!) → G

D. FOR KONTORET (VED OPPFØLGING):

- 48
1 ☐ Intervju oppnådd over telefon fra kontoret → E
2 ☐ Frafall/avgang (OPPGI GRUNN NEDENFOR!) → G

E. REGISTRERING VED OPPNÅDD INTERVJU:

Intervjuet startet kl.: 49-52 og varte til kl.: 53-56 dvs, i alt: 57-58 Minutter
Time Min. Time Min.

F. ANTALL OPPNÅDDE PERSONINTERVJU OG FRAFALL I HUSHOLDNINGEN

61-62
☐ Antall oppnådde personintervju i husholdningen

63-64
☐ Antall personer med frafall i husholdningen

SUMMEN SKAL VÆRE LIK ANTALLET PERSONER I HUSHOLDNINGEN SLIK DEN ER REGISTRERT I SPM. 1.

G. REGISTRERING VED FRAFALL/AVGANG FOR HELE HUSHOLDNINGEN:

FRAFALLSGRUNN

- 59-60
00 ☐ IO/husholdningen nekter
20 ☐ Sykdom/dødsfall i familien/husholdningen
30 ☐ IO/husholdningen er bortreist
33 ☐ IO/husholdningen er ikke å treffe ved besøk/over telefon
40 ☐ Ikke funnet IO's/husholdningens bolig/adresse
70 ☐ Annet, spesifiser: _____

AVGANGSGRUNN

- 59-60
91 ☐ Tomt hus, revet, nedbrent
94 ☐ Bor på institusjon

FOR KONTORET

- 59-60
50 ☐ Husholdningen er ikke oppsøkt (kostnader, avstander mv.)
52 ☐ Mangler intervjuer som kan oppsøke IO/husholdningen

65-66
FOR KONTORET: ☐

*1. Vi vil først gjerne ha noen opplysninger om hver enkelt person i husholdningen. Til husholdningen regner vi alle personer som er fast bosatt i boligen. Personer som er fast bosatt i boligen, men som er midlertidig fraværende, f.eks. på grunn av arbeid, skolegang, ferie, sykehusopphold, militærtjeneste e.l., skal regnes med.

Vi begynner med den som står som eier/leier av boligen, og vil gjerne for hver enkelt få vite navn, fødselsår, slektskap til eier/leier og om vedkommende er midlertidig fraværende.

EIER/LEIER FØRES SOM HUSHOLDNINGSMEDLEM NR. 01. FOR MIDLERTIDIG FRAVÆRENDE SETTES KRYSS I KOLONNEN FOR FRAVÆR.

HUSHOLD- NINGS- MEDLEM NR. (OVER- FØRES TIL PERSON- SKJEMA)	NAVN	FØD- SELS- ÅR	SLEKTSKAP TIL EIER/ LEIER (SE KODELISTE NEDENFOR)	MIDLER- TIDIG FRA- VÆRENDE
	ETTERNAVN:	FORNAVN:		
67-68 0, 1 EIER/ LEIER		69-70		71
72-73 0, 2		74-75	76-77	78
79-80 0, 3		81-82	83-84	85
86-87 0, 4		88-89	90-91	92
93-94 0, 5		95-96	97-98	99
100-101 0, 6		102-103	104-105	106
107-108 0, 7		109-110	111-112	113
114-115 0, 8		116-117	118-119	120
121-122 0, 9		123-124	125-126	127
128-129 1, 0		130-131	132-133	134
135-136 1, 1		137-138	139-140	141
142-143 1, 2		144-145	146-147	148

SLEKTSKAPSKODE:

02 EKTEFELLE
03 SAMBOENDE
04 SØNN/DATTER (OGSÅ STEBARN)
05 BRØR/SØSTER
06 FORELDRE/SVIGERFORELDRE

07 SVIGERSØNN/-DATTER
08 BESTEFØRELDRE
09 BARNEBARN
10 ANNEN SLEKTNING
11 IKKE-SLEKTNING

☐ ☐ FOR
KONTORET
149-150

*2. Hva slags hustype bor dere i?

KAN AVMERKES AV INTERVJUER UTEN SPØRSMÅL

- 151
- 1 ☐ VÅNINGSHUS I TILKNYTNING TIL GÅRDSDRIFT (HOVEDBYGNING, KÅRBOLIG, FORPAKTERBOLIG E.L.)
- 2 ☐ FRITTLIGGENDE ENEBOLIG (ENEBOLIG MED MINST EN HALV METERS AVSTAND TIL NÆRMESTE HUS)
- 3 ☐ HUS I REKKE, KJEDE, ATRIUM, TERASSE ELLER VERTIKALT DELT TOMANNSBOLIG
- 4 ☐ HORIZONTALT DELT TOMANNSBOLIG
- 5 ☐ ANNET BOLIGBYGG MED MINDRE ENN 3 ETASJER
- 6 ☐ BLOKK, LEIEGÅRD ELLER ANNET BOLIGBYGG MED 3 ETASJER ELLER MER
- 7 ☐ FORRETNINGSBYGG, VERKSTEDBYGG E.L.
- 8 ☐ HOTELL, PENSJONAT, ALDERSHJEM, BARNEHJEM, SYKEHUS, MILITÆRFORLEGNING ELLER ANNET BYGG FOR FELLESHUSHOLDNING

*3. Hvor mange rom er det i boligen/leiligheten?

Ta ikke med kjøkken, bad, entré eller små rom under 6 kvadratmeter.

152-153 ANTALL ROM

4. Er noen av beboelsesrommene i boligen/leiligheten:

	JA ALLE	JA, NOEN AV ROMMENE	NEI, INGEN
	1	2	3
Fuktige?	154 ☐	☐	☐
Kalde, vanskelig å varme opp?	155 ☐	☐	☐

*5. Finnes noe av følgende utstyr i boligen/leiligheten?

	JA	NEI	
	1	2	
Røykvarsler?	156 ☐	☐	HAR IKKE LØSE TEPPER/ BADEROM
Brannslukkingsutstyr?	157 ☐	☐	
Sklivern under løse tepper?	158 ☐	☐	3
Sklivern i baderom?	159 ☐	☐	☐
Stødig, god gardintrapp/trappestige e.l.	160 ☐	☐	
Låsbart medisinskap?	161 ☐	☐	

6. Hva slags gate/vei ligger mindre enn 25 meter fra huset? Er det en lite trafikkert vei, en gate/vei med middels trafikk eller er det en hovedvei/riksvei/hovedgate med stortrafikk? Hvis det er flere slags gate/vei som ligger så nær huset, er vi bare interessert i den mest trafikkerte.

BARE ETT SVAR KAN AVMERKES.

- 162
- 1 ☐ HOVEDVEI, RIKSVEI, HOVEDGATE, GJENNOMFARTSÅRE MED STOR TRAFIKK
- 2 ☐ GATE/VEI MED MIDDELS TRAFIKK
- 3 ☐ LITE TRAFIKKERT VEI, GÅRDSVEI, GANGVEI/STI E.L.

- *7. Hva slags områder finnes rett utenfor huset?

KAN AVMERKES AV INTERVJUER UTEN SPØRSMÅL (SE INSTRUKS)

VIS KORT 1 DERSOM SPØRSMÅLET STILLES

- 1
- 163 ☐ EGEN HAGE, PLEN, NATURTOMT
- 164 ☐ EGEN GÅRDSPLASS
- 165 ☐ FELLES GÅRDSPLASS, GÅRDSROM E.L. INNRETTET SOM OPPHOLDSSTED FOR BARN OG VOKSNE
- 166 ☐ FELLES GÅRDSPLASS, GÅRDSROM ELLERS
- 167 ☐ FELLES PLEN ELLER GRØNTANLEGG SOM KAN BRUKES SOM OPPHOLDSSTED FOR BARN OG VOKSNE
- 168 ☐ FELLES PLEN ELLER GRØNTANLEGG ELLERS
- 169 ☐ FORTAU, BILVEI
- 170 ☐ PARKERINGSPLASS
- 171 ☐ ANNET (SPESIFISER): _____

- *8. Hva er den vanligste reisemåte og reisetid for husholdningen til nærmeste:

	Lege- kontor?	Tann- lege- kontor?	Syke- hus?	Apotek/ medisin- utsalg?
	172	173	174	175
TIL FOTS	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
BIL	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☐
BUSS/TRIKK	3 ☐	3 ☐	3 ☐	3 ☐
TOG/FORSTADSBANE	4 ☐	4 ☐	4 ☐	4 ☐
BÅT	5 ☐	5 ☐	5 ☐	5 ☐
BIL/BUSS OG BÅT	6 ☐	6 ☐	6 ☐	6 ☐
ANNEN KOMBINERT REISEMÅTE	7 ☐	7 ☐	7 ☐	7 ☐
REISETID I MINUTTER (INKL. GANGTID) ..				
	176-178	179-181	182-184	185-187

UNDERGITT TAUSHETSPLIKT

Fødsels-
dag -mnd -år Personnummer
IO's fødselsnr. 23-33

14-dagersperioden : Fra Dato Mnd. 34-37
Til 38-41

Prosjektnr. 2 3 9 1- 3
Kommune nr. 4- 7
Utvalgsomr. nr. 8-10
Husholdning nr. 11-14
IO's hush.medl. nr. 15-16
IO's kjønn (1=m, 2=k) 17
Skjematype nr. 2 18
Intervjuer nr. 19-22

HELSEUNDERSØKELSE 1985

PERSONSKJEMA FOR PERSONER 16 ÅR OG OVER (FØDT 1969 ELLER TIDLIGERE)

A. KONTAKTEN MED IO:

Antall tlf.kontakter: 42
Antall besøk på adr.: 43

B. DERSOM ANNEN ADRESSE ENN I

IO-LISTE

44 IO er kontaktet på
1 midlertidig adresse

*Kommune: _____
Komm.nr.: 45-48

C. DATO FOR UTFYLING AV

SKJEMAET:

49-52
Dag Mnd. 53-54
FOR KONTORET: _____

D. RESULTAT AV FELTARBEIDET:

55
1 Intervju - foretatt ved besøk på adressen } → F
2 Intervju - foretatt over telefon }
3 Frafall/avgang (OPPGI GRUNN NEDENFOR!) → H

E. FOR KONTORET (VED OPPFØLGING):

56
1 Intervju oppnådd over telefon fra kontoret → F
2 Frafall/avgang (OPPGI GRUNN NEDENFOR) → H

F. REGISTRERING VED OPPNÅDD INTERVJU:

Intervjuet startet kl.: 57-60 og varte til kl.: 61-64 dvs. i alt: 65-69 Minutter
Time Min. Time Min.

G. Ble det avtalt tid for intervjuet på forhånd med IO selv eller en annen i husholdningen?

67
1 Ja, over telefon
2 Ja, ved besøk på adressen
3 Nei, avtalte ikke tid på forhånd

H. REGISTRERING VED FRAFALL/AVGANG:

FRAFALLSGRUNN

68-69
00 IO nekter
02 Andre nekter for IO
11 IO er fysisk syk, hjemme
12 IO er psykisk syk, hjemme
13 IO er på sykehus
20 Sykdom/dødsfall i IO's familie
30 IO er bortreist på arbeid, skole, ferie osv.
33 IO er ikke å treffe ved besøk/over telefon
34 IO er til sjøs/på fiske
53 Språkvansker
70 Annet, spesifiser: _____

AVGANGSGRUNN

68-69
80 IO er død
90 IO er flyttet permanent
94 IO bor på institusjon
95 Annet, spesifiser: _____

FOR KONTORET

68-69
50 IO er ikke oppsøkt (kostnader, avstander mv.)
52 Mangler intervjuer som kan oppsøke IO

FOR KONTORET: 70-73

SPØRSMÅL 1 OG 2 KAN BESVARES AV INTERVJUER NÅR EKTESKAPS-/SAMBOERFORHOLD GÅR KLART FRAM AV SPM. 1 I HUSHOLDNINGSSKJEMAET.

*1. Er du gift?

- 74 75-76
- 1 ☐ JA, MED HUSH.MEDLEM NR. (FRA SPM. 1 I HUSH.SKJEMA) } → 4
- 2 ☐ JA, MED PERSON UTENFOR HUSHOLDNINGEN } → 2
- 3 ☐ NEI

*2. Er du samboende?

- 77 78-79
- 1 ☐ JA, MED HUSH.MEDLEM NR. (FRA SPM. 1 I HUSH.SKJEMA)
- 2 ☐ NEI

*3. Hva er din formelle ekteskapelige status, er du ugift, enke/enkemann, separert eller skilt?

- 80
- 1 ☐ UGIFT
- 2 ☐ ENKE/ENKEMANN
- 3 ☐ SEPARERT
- 4 ☐ SKILT

4. Hvor har du bodd det meste av tiden før du fylte 16 år?

- 81
- 1 ☐ NORGE, KOMMUNE/FYLKE: _____
- 2 ☐ UTLANDET

FOR KONTORET:
82-85

*5. Utførte du inntektsgivende arbeid av minst 1 times varighet i forrige uke? Som inntektsgivende arbeid regner vi også arbeid som familiemedlem uten fast lønn på gårdsbruk, i forretning og i familiebedrift ellers.

- 86
- 1 ☐ JA → 7
- 2 ☐ NEI → 6

6. Har du inntektsgivende arbeid som du var borte fra eller hadde fri fra i forrige uke?

- 87
- 1 ☐ JA → 7
- 2 ☐ NEI → 20

7. Hvor, dvs. i hvilken bedrift/virksomhet arbeider du vanligvis?

MIDLERTIDIG FRAVÆRENDE FRA ARBEIDET SKAL OPPGI DET ARBEIDSSTEDET HVOR VEDKOMMENDE PLEIER Å HA SITT INNTÆKTSGIVENDE ARBEID

BEDRIFTENS NAVN: _____

BEDRIFTENS ADRESSE: _____

*8. Hva slags virksomhet er dette?

GI EN BESKRIVELSE AV VIRKSOMHETENS ART

VIRKSOMHETENS ART: _____

FOR KONTORET

88-90

NÆRINGSKODE

9. Hvor lenge har du arbeidet i denne virksomheten?

91

1 ☐ MINDRE ENN 1 ÅR

2 ☐ 1 - 4 ÅR

3 ☐ 5 - 9 ÅR

4 ☐ 10 ÅR ELLER MER

*10. Hva er ditt hovedyrke i denne virksomheten?

HOVEDYRKE: _____

☐☐☐☐ YRKESKODE
 92-94 95

Kan du kort beskrive dine arbeidsoppgaver?

11. Hvor lenge har du hatt dette yrket?

96

1 ☐ MINDRE ENN 1 ÅR

2 ☐ 1 - 4 ÅR

3 ☐ 5 - 9 ÅR

4 ☐ 10 ÅR ELLER MER

*12. Arbeider du i hovedyrket ditt som selvstendig, som ansatt eller som familiemedlem uten fast lønn?

97

1 ☐ SELVSTENDIG

2 ☐ ANSATT

3 ☐ FAMILIEMEDLEM

*13. Hvor mange timer pr. uke arbeider du vanligvis i alt i hovedyrket og eventuelle biyrker?
 Regn også med betalte overtidstimer og ekstraarbeid hjemme i forbindelse med dette arbeidet.

98-99

☐☐ TIMER PR. UKE

100

1 ☐ HAR VANLIGVIS IKKE INNTEKTSGIVENDE ARBEID → 20

HVIS DU HAR STERKT VARIERENDE ARBEIDSTID PR. UKE, FØR OPP ET ANSLAG FOR GJENNOMSNITTLIG ARBEIDSTID PR. UKE OG KRYSS AV HER:

101

1 ☐ STERKT VARIERENDE ARBEIDSTID

*14. Hvilken ordning har du vanligvis med hensyn til arbeidstid i hovedyrket og i viktigste biyrke hvis du har biyrke?

VIS KORT 2. HVIS TELEFONINTERVJU: LES FRA KORT 2.

	HOVEDYRKE	BIYRKE
	102	103
A. DAGSARBEID (MELLOM KL. 06 OG 18)	1 ☐	1 ☐
B. ARBEID SOM STARTER FØR KL. 06 OG SLUTTER MELLOM KL. 06 OG 18	2 ☐	2 ☐
C. ARBEID SOM STARTER MELLOM KL. 06 OG 18, MEN SOM SLUTTER ETTER KL. 18	3 ☐	3 ☐
D. FAST KVELDSARBEID	4 ☐	4 ☐
E. FAST NATTARBEID	5 ☐	5 ☐
F. 2-SKIFTSARBEID	6 ☐	6 ☐
G. 3-SKIFTSARBEID	7 ☐	7 ☐
H. TURNUSORDNING	8 ☐	8 ☐
I. ANNEN ORDNING (SPESIFISER):	9 ☐	9 ☐

HAR IKKE BIYRKE		104 1 ☐

15. Hvilken av beskrivelsene på dette kortet passer best på arbeidet du vanligvis utfører i hovedyrket?
VIS KORT 3 HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 3.

105

1 ☐ OVERVEIENDE STILLESITTENDE ARBEID, (F.EKS. SKRIVEBORDSARBEID, URMAKERARBEID, MONTERING)

2 ☐ ARBEID SOM KREVER AT DU STÅR ELLER GÅR MYE (F.EKS. EKSPEDITØRARBEID, LETT INDUSTRIARBEID, UNDERVISNING)

3 ☐ ARBEID HVOR DU GÅR OG LØFTER MYE (F.EKS. POSTBUD, TYNGRE INDUSTRIARBEID, BYGNINGSARBEID)

4 ☐ TUNGT KROPPSARBEID (ARBEID SOM ER MER ANSTRENGENDE ENN Å GÅ OG LØFTE MYE, F.EKS. SKOGS-ARBEID, TUNGT JORDBRUKSARBEID, TUNGT BYGNINGSARBEID)

*16. Er du på arbeidsplassen din mye, litt eller ikke plaget av:
GJELDER HOVEDYRKET

	MYE	LITT	IKKE	
	1	2	3	
Støy?	☐	☐	☐	106
Forurenset luft? (røyk, støv, lukt mv.)	☐	☐	☐	107
Vonde arbeidsstillinger?	☐	☐	☐	108
Trekk?	☐	☐	☐	109
Høyt arbeidstempo?	☐	☐	☐	110

17. Har du vært skadet eller utsatt for noen ulykke i arbeidet ditt i løpet av de siste 12 måneder?
Regn med alle ulykker som førte til kontakt med lege og/eller fravær fra arbeidet.

111

1 ☐ JA → 18

2 ☐ NEI → 19

*18. Hvor mange arbeidsdager i alt var du fraværende fra arbeidet på grunn av arbeidsulykke i løpet av de siste 12 måneder?

ANTALL ARBEIDSDAGER

112-114

1

115 ☐ VAR IKKE FRAVÆRENDE

19. Tror du det er fare for at du kan bli arbeidsledig?

116

1 ☐ JA } → 22

2 ☐ NEI }

20. Har du hatt inntektsgivende arbeid i løpet av de siste 12 måneder?

117

1 ☐ JA → 21

2 ☐ NEI → 23

21. Hva var de viktigste grunnene til at du sluttet i dette arbeidet?
OPPTIL 3 GRUNNER KAN KRYSSES AV

INNGÅELSE AV EKTESKAP, SVANGERSKAP, FØDSEL
OMSORG FOR BARN/ANNET OMSORGSARBEID
DÅRLIGE FYSISKE ELLER SOSIALE ARBEIDSFORHOLD
UBEKVEM ARBEIDSTID/FOR LANG ARBEIDSREISE
KORTVARIG SESONGARBEID
ARBEIDET VAR DÅRLIG BETALT
BEDRIFTEN BLE NEDLAGT/INNSKRENKET
FAMILIEN FLYTTET
ØNSKET Å FLYTTE TIL ANNET STED
VIDERE UTDANNING
SVEKKET HELSE
BLE ALDERSPENSJONERT/FØRTIDSPENSJONERT
ANNET (SPESIFISER):

	1. SVAR 118-119	2. SVAR 120-121	3. SVAR 122-123
01	☐	01 ☐	01 ☐
02	☐	02 ☐	02 ☐
03	☐	03 ☐	03 ☐
04	☐	04 ☐	04 ☐
05	☐	05 ☐	05 ☐
06	☐	06 ☐	06 ☐
07	☐	07 ☐	07 ☐
08	☐	08 ☐	08 ☐
09	☐	09 ☐	09 ☐
10	☐	10 ☐	10 ☐
11	☐	11 ☐	11 ☐
12	☐	12 ☐	12 ☐
13	☐	13 ☐	13 ☐

ANTALL GRUNNER OPPGITT:

124

0 ☐ INGEN GRUNNER

1 ☐ 1 GRUNN

2 ☐ 2 GRUNNER

3 ☐ 3 GRUNNER

22. Var det noen periode i løpet av de siste 12 måneder da du var ufrivillig permittert uten lønn for hele eller for en del av den vanlige arbeidstiden?

125

1 ☐ JA, HELT PERMITTERT

2 ☐ JA, PERMITTERT FOR EN DEL AV DEN VANLIGE ARBEIDSTIDEN

3 ☐ NEI

- *23. Var det noen periode i løpet av de siste 12 måneder da du var uten arbeid og samtidig søkte etter arbeid, f.eks. ved å oppsøke arbeidskontor, lese annonser, søke selv eller hadde søknad inne på arbeid?

Regn bare med søking på arbeid som du kunne tatt på kort varsel.

126

1 ☐ JA

2 ☐ NEI

- *24. STILLES TIL PERSONER SOM HAR SVART JA PÅ SPM. 22 ELLER 23. FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 25.

Hvor mange uker sammenlagt var du arbeidssøkende eller ufrivillig permittert uten lønn de siste 12 måneder? Ta også med perioder da du ventet på svar på søknad.

ANTALL UKER: 127-128

*25. Passer noen av disse beskrivelsene for deg?
VIS KORT 4. HVIS TELEFONINTERVJU, LES FRA KORT 4.

	JA	NEI	
	1	2	
A. MOTTAR ALDERSPENSJON, TJENESTEPENSJON	☐	☐	129
B. MOTTAR UFØREPENSJON, ETTERLATTEPENSJON/ENKEPENSJON ELLER STØNAD TIL UGIFT MOR ...	☐	☐	130
C. GÅR PÅ SKOLE ELLER STUDERER, VANLIGVIS I 10 TIMER ELLER MER PR. UKE	☐	☐	131
D. ER ARBEIDSLEDIG NÅ OG HAR VÆRT DET SAMMENHENGENDE DE SISTE 3 MÅNEDER	☐	☐	132
E. ER INNE TIL 1. GANGS MILITÆRTJENESTE ELLER SIVILARBEIDERTJENESTE	☐	☐	133
F. UTFØRER HUSARBEID OG OMSORGSARBEID HJEMME, VANLIGVIS I 10 TIMER ELLER MER PR. UKE	☐	☐	134

FOR KONTORET: ☐ 135

*26. Har du vært sengeliggende eller hatt nedsatt aktivitet i de daglige gjøremål i løpet av 14-dagersperioden på grunn av sykdom, skade eller lidelse?
Vi tenker ikke bare på sykdom/skade som har oppstått i 14-dagersperioden, men også på sykdom/skade som har oppstått tidligere og som har ført til sengeleie eller nedsatt aktivitet i løpet av perioden.

VIS DEN AKTUELLE PERIODEN PÅ KALENDEREN HVIS TELEFONINTERVJU: GJØR IO KLART OPPMERKSOM PÅ HVILKEN 14-DAGERSPERIODE DET ER SNAKK OM

136

1 ☐ JA → 27
2 ☐ NEI → 30

*27. Hvor mange dager i 14-dagersperioden var du:

	DAGER I 14-DAGERS PERIODEN	
Innlagt i helseinstitusjon?	☐ ☐	137-138
Helt sengeliggende hjemme?	☐ ☐	139-140
Delvis sengeliggende hjemme?	☐ ☐	141-142
Oppegående, men ikke i full aktivitet	☐ ☐	143-144
I full aktivitet	☐ ☐	145-146
SUM SKAL BLI:	☐ 1 ☐ 4	DAGER

28. Hvordan var situasjonen siste dag i 14-dagersperioden?

147

1 ☐ INNLAGT I HELSEINSTITUSJON
2 ☐ HELT SENGELIGGENDE
3 ☐ DELVIS SENGELIGGENDE
4 ☐ OPPEGAENDE, MEN IKKE I FULL AKTIVITET
5 ☐ I FULL AKTIVITET

*29. Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til at du var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i perioden?

HVIS FLERE ÅRSAKER, SPØR OM EN ÅRSAK OM GANGEN

29A. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET ☐ 148-150

FORTSETT MED TILLEGGSPØRSMÅLENE PÅ DE NESTE 2 SIDENE.

*1. Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

I 14-DAGERSPERIODEN

1
151

MÅNED I 1985 FØR 14-DAGERSPERIODEN

152-153

ÅRSTALL FØR 1985

154-155

MEDFØDT

156
1

HUSKER IKKE

2

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontakt i forbindelse med sykdommen/skaden?

157
1 ☐ JA → 3
2 ☐ NEI → 4

3. Hvor lenge er det siden sist du hadde kontakt med lege i forbindelse med sykdommen/skaden?

TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I 14-DAGERSPERIODEN

158
1 ☐ I 14-DAGERSPERIODEN
2 ☐ OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED
3 ☐ 1 MÅNED TIL UNDER 6 MÅNEDER
4 ☐ 6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR
5 ☐ 1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR
6 ☐ 5 ÅR ELLER MER

4. Har du i 14-dagersperioden brukt piller, tabletter, mikstur, salve eller annen medisin i forbindelse med sykdommen/skaden?

159
1 ☐ JA → 5
2 ☐ NEI → 6

*5. Hvordan fikk du den medisinen du brukte i 14-dagersperioden, var det medisin som du kjøpte på resept eller fikk av legen for dette tilfellet, hadde du reseptpliktig medisin stående, var det medisin kjøpt på apotek eller medisinutsalg uten resept eller fikk du medisinen på annen måte?

160
1 ☐ KJØPTE PÅ RESEPT/FIKK AV LEGEN FOR DETTE TILFELLET
2 ☐ HADDE RESEPTPLIKTIG MEDISIN STÅENDE
3 ☐ KJØPTE PÅ APOTEK/MEDISINUTSALG UTEN RESEPT
4 ☐ FIKK MEDISINEN PÅ ANNEN MÅTE

TILLEGGSPØRSMÅL 6 KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE

*6. Er det tilfellet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

161
1 ☐ SYKDOM → 29 (FORTS.)
2 ☐ SKADE → 7

7. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

162
1 ☐ JA
2 ☐ NEI

* 8. Hvor skjedde skaden?

163

- 1 ☐ GATE, VEI, FORTAU
- 2 ☐ ANNET TRAFIKKOMRÅDE (JERNBANE, KAI M.V.)
- 3 ☐ EGEN ELLER ANDRES BOLIG, HAGE, GÅRDSPLASS, LEKEPLASS I EGET ELLER ANNET BOLIGOMRÅDE
- 4 ☐ FABRIKK, VERKSTED, ANLEGG-, JORDBRUKS- ELLER ANNET PRODUKSJONSOMRÅDE
- 5 ☐ SKOLE, SKOLEGÅRD, BARNEHAGE, OFF. INSTITUSJON
- 6 ☐ IDRETTS-/SPORTSANLEGG, SVØMMEHALL, GYMNASTIKKSAL (OGSÅ PÅ SKOLE/INSTITUSJON)
- 7 ☐ SKOG, FJELL, STRAND, SJØ
- 8 ☐ FORSAMLINGSLOKALE, PARK ELLER ANNET OMRÅDE IKKE NEVNT OVENFOR (SPESIFISER):

9. Hva holdt du på med da skaden skjedde?

164

- 1 ☐ INNTEKTSGIVENDE ARBEID
- 2 ☐ REISE TIL/FRA ARBEID
- 3 ☐ SKOLE, STUDIER (INKL. REISE TIL/FRA OG INKL. FRIKVARTER/PAUSER)
- 4 ☐ ULØNNET HUSARBEID/OMSORGSARBEID/VEDLIKEHOLDSARBEID
- 5 ☐ IDRETT, SPORT, MOSJON, HOBBY, LEK ELLER ANNEN FRITIDSAKTIVITET
- 6 ☐ ANNET (SPESIFISER):

* 10. Hvem var det som behandlet skaden?

1

- 165 ☐ BEHANDLET SELV ELLER AV ANNET IKKE-HELSEPERSONELL
- 166 ☐ BEDRIFTSLEGE/BEDRIFTSSYKEPLEIER/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ BEDRIFTEN
- 167 ☐ SKOLELEGE/ANDRE PÅ SKOLELEGEKONTOR/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ SKOLEN
- 168 ☐ PRAKTISERENDE LEGE, KOMMUNELEGE, LEGESENTER
- 169 ☐ TANNLEGE
- 170 ☐ LEGEVAKT, POLIKLINIKK
- 171 ☐ FYSIOTERAPEUT
- 172 ☐ INNLAGT PÅ SYKEHUS
- 173 ☐ ANNET HELSEPERSONELL
- 174 ☐ SKADEN BLE IKKE BEHANDLET

FOR KONTORET: ☐☐☐☐☐ 175-179

29. (FORTS.) Var det andre årsaker til at du var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i 14-dagersperioden?

- 180
1 ☐ JA → 29B
2 ☐ NEI → 30

29B. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 181-183

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 29B. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

29. (FORTS.) Var det andre årsaker til at du var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i perioden enn de du har fortalt om?

- 184
1 ☐ JA → 29C
2 ☐ NEI → 30

29C. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 185-187

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 29C. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

*30. Har du i 14-dagersperioden hatt kontakt med lege, sykepleier eller annen behandler eller med helseinstitusjon for undersøkelse, behandling eller kontroll på grunn av egen sykdom, skade eller lidelse som ikke har ført til nedsatt aktivitet i perioden?

HVIS SYKDOM ELLER SKADE ER OPPGITT TIDLIGERE, FORTSETT SPØRSMÅLET MED:

Her tenker vi altså på annen sykdom, skade eller lidelse enn den/de du har fortalt om.

- 188
1 ☐ JA → 31
2 ☐ NEI → 32 (SIDE 12)

*31. Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til kontakten?

HVIS FLERE ÅRSAKER, SPØR OM EN ÅRSAK OM GANGEN

31A. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 189-191

FORTSETT MED TILLEGGSPØRSMÅLENE PÅ DE NESTE 2 SIDENE

*1. Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

I 14-DAGERSPERIODEN	1 ☐ 192
MÅNED I 1985 FØR 14-DAGERSPERIODEN	☐☐ 193-194
ÅRSTALL FØR 1985	☐☐ 195-196
MEDFØDT	197 1 ☐
HUSKER IKKE	2 ☐

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med sykdommen/skaden?

198

1 ☐	JA	→	3
2 ☐	NEI	→	4

*3. Hvor lenge er det siden sist du hadde kontakt med lege i forbindelse med sykdommen/skaden?

TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I 14-DAGERSPERIODEN.

199

1 ☐	I 14-DAGERSPERIODEN
2 ☐	OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED
3 ☐	1 MÅNED TIL UNDER 6 MÅNEDER
4 ☐	6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR
5 ☐	1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR
6 ☐	5 ÅR ELLER MER

*4. Har du i 14-dagersperioden brukt piller, tabletter, mikstur, salve eller annen medisin i forbindelse med sykdommen/skaden?

200

1 ☐	JA	→	5
2 ☐	NEI	→	6

*5. Hvordan fikk du den medisinen du brukte i 14-dagersperioden, var det medisin som du kjøpte på resept eller fikk av legen for dette tilfellet, hadde du reseptpliktig medisin stående, var det medisin kjøpt på apotek eller medisinutsalg uten resept eller fikk du medisinen på annen måte?

201

1 ☐	KJØPTE PÅ RESEPT/FIKK AV LEGEN FOR DETTE TILFELLET
2 ☐	HADDE RESEPTPLIKTIG MEDISIN STÅENDE
3 ☐	KJØPTE PÅ APOTEK/MEDISINUTSALG UTEN RESEPT
4 ☐	FIKK MEDISINEN PÅ ANNEN MÅTE

TILLEGGSSPØRSMÅL 6 KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER SKADE.

*6. Er det tilfellet du har fortalt om en sykdom eller skade?

202

1 ☐	SYKDOM	→	31 (FORTS.)
2 ☐	SKADE	→	7

*7. Var bil, motorsykel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

203

1 ☐	JA
2 ☐	NEI

* 8. Hvor skjedde skaden?

- 204
- 1 ☐ GATE, VEI, FORTAU
 - 2 ☐ ANNET TRAFIKKOMRÅDE (JERNBANE, KAI MV.)
 - 3 ☐ EGEN ELLER ANDRES BOLIG, HAGE, GÅRDSPLASS, LEKEPLASS I EGET ELLER ANNET BOLIGOMRÅDE
 - 4 ☐ FABRIKK, VERKSTED, ANLEGG-, JORDBRUKS- ELLER ANNET PRODUKSJONSOMRÅDE
 - 5 ☐ SKOLE, SKOLEGÅRD, BARNEHAGE, OFF. INSTITUSJON
 - 6 ☐ IDRETTS-/SPORTSANLEGG, SVØMMEHALL, GYMNASTIKKSAL (OGSÅ PÅ SKOLE/INSTITUSJON)
 - 7 ☐ SKOG, FJELL, STRAND, SJØ
 - 8 ☐ FORSAMLINGSLOKALE, PARK ELLER ANNET OMRÅDE IKKE NEVNT OVENFOR (SPESIFISER):
-

9. Hva holdt du på med da skaden skjedde?

- 205
- 1 ☐ INNTEKSTGIVENDE ARBEID
 - 2 ☐ REISE TIL/FRA ARBEID
 - 3 ☐ SKOLE, STUDIER (INKL. REISE TIL/FRA OG INKL. FRIKVARTER/PAUSER)
 - 4 ☐ ULØNNET HUSARBEID/OMSORGSARBEID/VEDLIKEHOLDSARBEID
 - 5 ☐ IDRETT, SPORT, MOSJON, HOBBY, LEK ELLER ANNEN FRITIDSAKTIVITET
 - 6 ☐ ANNET (SPESIFISER):
-

* 10. Hvem var det som behandlet skaden?

FLERE SVAR KAN AVMERKES

- 1
- 206 ☐ BEHANDLET SELV ELLER AV ANNET IKKE-HELSEPERSONELL
 - 207 ☐ BEDRIFTSLEGE/BEDRIFTSSYKEPLEIER/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ BEDRIFTEN
 - 208 ☐ SKOLELEGE/ANDRE PÅ SKOLELEGEKONTOR / UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ SKOLEN
 - 209 ☐ PRAKTISERENDE LEGE, KOMMUNELEGE, LEGESENTER
 - 210 ☐ TANNLEGE
 - 211 ☐ LEGEVAKT, POLIKLINIKK
 - 212 ☐ FYSIOTERAPEUT
 - 213 ☐ INNLAGT PÅ SYKEHUS
 - 214 ☐ ANNET HELSEPERSONELL
 - 215 ☐ SKADEN BLE IKKE BEHANDLET

31. (FORTS.) Var det andre sykdommer, skader eller lidelser du ennå ikke har fortalt om, som var årsak til at du i 14-dagersperioden hadde kontakt med lege, sykepleier eller annen behandler?

216

- 1 ☐ JA → 31B
2 ☐ NEI → 32

31B. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 217-219

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 31B. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

31. (FORTS.) Var det andre sykdommer, skader eller lidelser du ennå ikke har fortalt om, som var årsak til at du i 14-dagersperioden hadde kontakt med lege, sykepleier eller annen behandler?

220

- 1 ☐ JA → 31C
2 ☐ NEI → 32

31C. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 221-223

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 31C. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

*32. Har du i 14-dagersperioden brukt piller, tabletter, mikstur, salve eller annen medisin på grunn av sykdom, skade eller lidelse som verken har ført til nedsatt aktivitet eller kontakt med helsevesenet i perioden?

Her tenker vi altså på eventuell sykdom, skade eller lidelse som du ennå ikke har fortalt om.

224

- 1 ☐ JA → 33
2 ☐ NEI → 34 (SIDE 15)

*33. Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til at du brukte medisin?

HVIS FLERE ÅRSAKER, SPØR OM EN ÅRSAK OM GANGEN

33A. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 225-227

FORTSETT MED TILLEGGSSPØRSMÅLENE PÅ DE NESTE 2 SIDENE

*1. Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

I 14-DAGERSPERIODEN	1	228
MÅNED I 1985 FØR 14-DAGERSPERIODEN		229-230
ÅRSTALL FØR 1985		231-232
MEDFØDT	233	
HUSKER IKKE	1	
	2	

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med sykdommen/skaden?

234

1		JA	→	3
2		NEI	→	4

3. Hvor lenge er det siden sist du hadde kontakt med lege i forbindelse med sykdommen/skaden?

TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I 14-DAGERSPERIODEN

235

1		I 14-DAGERSPERIODEN
2		OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED
3		1 MÅNED TIL UNDER 6 MÅNEDER
4		6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR
5		1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR
6		5 ÅR ELLER MER

FOR KONTORET: 236

*5. Hvordan fikk du den medisinen du brukte i 14-dagersperioden, var det medisin som du kjøpte på resept eller fikk av legen for dette tilfellet, hadde du reseptpliktig medisin stående, var det medisin kjøpt på apotek eller medisinsalg uten resept eller fikk du medisinen på annen måte?

237

1		KJØPTE PÅ RESEPT/FIKK AV LEGEN FOR DETTE TILFELLET
2		HADDE RESEPTPLIKTIG MEDISIN STÅENDE
3		KJØPTE PÅ APOTEK/MEDISINUTSALG UTEN RESEPT
4		FIKK MEDISINEN PÅ ANNEN MÅTE

TILLEGGSPRØSMÅL 6 KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE.

*6. Er det tilfellet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

238

1		SYKDOM	→	33 (FORTS.)
2		SKADE	→	7

7. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

239

1		JA
2		NEI

* 8. Hvor skjedde skaden?

240

- 1 ☐ GATE, VEI, FORTAU
- 2 ☐ ANNET TRAFIKKOMRÅDE (JERNBANE, KAI MV.)
- 3 ☐ EGEN ELLER ANDRES BOLIG, HAGE, GÅRDSPLASS, LEKEPLASS I EGET ELLER ANNET BOLIGOMRÅDE
- 4 ☐ FABRIKK, VERKSTED, ANLEGGS-, JORDBRUKS- ELLER ANNET PRODUKSJONSOMRÅDE
- 5 ☐ SKOLE, SKOLEGÅRD, BARNEHAGE, OFF. INSTITUSJON
- 6 ☐ IDRETTS-/ SPORTSANLEGG, SVØMMEHALL, GYMNASTIKKSAL (OGSÅ PÅ SKOLE/INSTITUSJON)
- 7 ☐ SKOG, FJELL, STRAND, SJØ
- 8 ☐ FORSAMLINGSLOKALE, PARK ELLER ANNET OMRÅDE IKKE NEVNT OVENFOR (SPESIFISER):

9. Hva holdt du på med da skaden skjedde?

241

- 1 ☐ INNTEKSGIVENDE ARBEID
- 2 ☐ REISE TIL/FRA ARBEID
- 3 ☐ SKOLE, STUDIER (INKL. REISE TIL/FRA OG INKL. FRIKVARTER/PAUSER)
- 4 ☐ ULØNNET HUSARBEID/OMSORGSARBEID/VEDLIKEHOLDSARBEID
- 5 ☐ IDRETT, SPORT, MOSJON, HOBBY, LEK ELLER ANNEN FRITIDSAKTIVITET
- 6 ☐ ANNET (SPESIFISER):

* 10. Hvem var det som behandlet skaden?

1

- 242 ☐ BEHANDLET SELV ELLER AV ANNET IKKE-HELSEPERSONELL
- 243 ☐ BEDRIFTSLEGE/BEDRIFTSSYKEPLEIER/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ BEDRIFTEN
- 244 ☐ SKOLELEGE/ANDRE PÅ SKOLELEGEKONTOR/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ SKOLEN
- 245 ☐ PRAKTISERENDE LEGE, KOMMUNELEGE, LEGESENTER
- 246 ☐ TANNLEGE
- 247 ☐ LEGEVAKT, POLIKLINIKK
- 248 ☐ FYSIOTERAPEUT
- 249 ☐ INNLAGT PÅ SYKEHUS
- 250 ☐ ANNET HELSEPERSONELL
- 251 ☐ SKADEN BLE IKKE BEHANDLET

FOR KONTORET: ☐ ☐ ☐ 252-254

33. (FORTS.) Var det andre årsaker til at du brukte medisin enn det tilfellet du har fortalt om?

- 255
1 ☐ JA → 33B
2 ☐ NEI → 34

33B. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐ ☐ ☐ 256-258

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 33B. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

33. (FORTS.) Var det andre årsaker til at du brukte medisin i 14-dagersperioden enn de tilfellene du har fortalt om?

- 259
1 ☐ JA → 33C
2 ☐ NEI → 34

33C. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐ ☐ ☐ 260-262

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 33C. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

*34. Har du noen medfødt lidelse eller en sykdom, skade eller lidelse av varig natur som du ennå ikke har fortalt om?

VIS KORT 5 NÅR DU IKKE HUSKER FLERE TILFELLE

HVIS TELEFONINTERJUVU: LES OPP FRA KORT 5

- 263
1 ☐ JA → 35
2 ☐ NEI → 36 (SIDE 18)

*35. Hva slags sykdom, skade eller lidelse dreier det seg om?

HVIS FLERE, SPØR OM EN OM GANGEN

35A. _____

FOR KONTORET: ☐ ☐ ☐ 264-266

FORTSETT MED TILLEGGSSPØRSMÅLENE PÅ DE NESTE 2 SIDENE

*1. Når fikk du sykdommen, skaden, lideisen?

I 14-DAGERSPERIODEN	1	267
MÅNED I 1985 FØR 14-DAGERSPERIODEN		268-269
ÅRSTALL FØR 1985		270-271
MEDFØDT	272 1	
HUSKER IKKE	2	

*2. Er lege (1 eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med sykdommen/skaden?

273

1		JA	→	3
2		NEI	→	4

3. Hvor lenge er det siden sist du hadde kontakt med lege i forbindelse med sykdommen/skaden?

TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I 14-DAGERSPERIODEN

274

1		I 14-DAGERSPERIODEN
2		OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED
3		1 MÅNED TIL UNDER 6 MÅNEDER
4		6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR
5		1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR
6		5 ÅR ELLER MER

4. Har du i 14-dagersperioden brukt piller, tabletter, mikstur, salve eller annen medisin i forbindelse med sykdommen/skaden?

275

1		JA	→	5
2		NEI	→	6

*5. Hvordan fikk du den medisinen du brukte i 14-dagersperioden, var det medisin som du kjøpte på resept eller fikk av legen for dette tilfellet, hadde du reseptpliktig medisin stående, var det medisin kjøpt på apotek eller medisinutsalg uten resept eller fikk du medisinen på annen måte?

276

1		KJØPTE PÅ RESEPT/FIKK AV LEGEN FOR DETTE TILFELLET
2		HADDE RESEPTPLIKTIG MEDISIN STÅENDE
3		KJØPTE PÅ APOTEK/MEDISINUTSALG UTEN RESEPT
4		FIKK MEDISINEN PÅ ANNEN MÅTE

TILLEGGSSPØRSMÅL 6 KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE

*6. Er det tilfellet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

277

1		SYKDOM	→	35(FORTS.)
2		SKADE	→	7

7. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

278

1		JA
2		NEI

* 8. Hvor skjedde skaden?

279

- 1 ☐ GATE, VEI, FORTAU
- 2 ☐ ANNET TRAFIKKOMRÅDE (JERNBANE, KAI MV.)
- 3 ☐ EGEN ELLER ANDRES BOLIG, HAGE, GÅRDSPLASS, LEKEPLASS I EGET ELLER ANNET BOLIGOMRÅDE
- 4 ☐ FABRIKK, VERKSTED, ANLEGG-, JORDBRUKS- ELLER ANNET PRODUKSJONSOMRÅDE
- 5 ☐ SKOLE, SKOLEGÅRD, BARNEHAGE, OFF. INSTITUSJON
- 6 ☐ IDRETTS-/SPORTSANLEGG, SVØMMEHALL, GYMNASTIKKSAL (OGSÅ PÅ SKOLE/INSTITUSJON)
- 7 ☐ SKOG, FJELL, STRAND, SJØ
- 8 ☐ FORSAMLINGSLOKALE, PARK ELLER ANNET OMRÅDE IKKE NEVNT OVENFOR (SPESIFISER):

9. Hva holdt du på med da skaden skjedde?

280

- 1 ☐ INNTEKSTGIVENDE ARBEID
- 2 ☐ REISE TIL/FRA ARBEID
- 3 ☐ SKOLE, STUDIER (INKL. REISE TIL/FRA OG INKL. FRIKVARTER/PAUSER)
- 4 ☐ ULØNNET HUSARBEID/OMSØRGESARBEID/VEDLIKEHOLDSARBEID
- 5 ☐ IDRETT, SPORT, MOSJON, HOBBY, LEK ELLER ANNEN FRITIDSAKTIVITET
- 6 ☐ ANNET (SPESIFISER):

* 10. Hvem var det som behandlet skaden?

1

- 281 ☐ BEHANDLET SELV ELLER AV ANNET IKKE-HELSEPERSONELL
- 282 ☐ BEDRIFTSLEGE/BEDRIFTSSYKEPLEIER/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ BEDRIFTEN
- 283 ☐ SKOLELEGE/ANDRE PÅ SKOLELEGEKONTOR/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ SKOLEN
- 284 ☐ PRAKTISERENDE LEGE, KOMMUNELEGE, LEGESENTER
- 285 ☐ TANNLEGE
- 286 ☐ LEGEVAKT, POLIKLINIKK
- 287 ☐ FYSIOTERAPEUT
- 288 ☐ INNLAGT PÅ SYKEHUS
- 289 ☐ ANNET HELSEPERSONELL
- 290 ☐ SKADEN BLE IKKE BEHANDLET

35 (FORTS.) Har du andre medfødte lidelser eller sykdommer, skader eller lidelser av varig natur som du ennå ikke har fortalt om?

- 291
1 ☐ JA → 35B
2 ☐ NEI → 36

VIS KORT 5 NÅR IO IKKE HUSKER FLERE TILFELLE HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 5

35B. _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 292-294

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 35B. OG ÅRSÅKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

35 (FORTS.) Har du andre medfødte lidelser eller sykdommer, skader eller lidelser av varig natur som du ennå ikke har fortalt om?

- 295
1 ☐ JA → 35C
2 ☐ NEI → 36

VIS KORT 5 NÅR IO IKKE HUSKER FLERE TILFELLE HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 5

35C. _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 296-298

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 35C. OG ÅRSÅKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

35 (FORTS.) Har du andre medfødte lidelser eller sykdommer, skader eller lidelser av varig natur som du ennå ikke har fortalt om?

- 299
1 ☐ JA → 35D
2 ☐ NEI → 36

VIS KORT 5 NÅR IO IKKE HUSKER FLERE TILFELLE HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 5

35D. _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 300-302

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 35D. OG ÅRSÅKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

*36. Har du noen funksjonshemming som du ikke regner som sykdom, skade eller lidelse og som du derfor ennå ikke har fortalt om?

- 303
1 ☐ JA → 37
2 ☐ NEI → 38

*37. Hva slags funksjonshemming er dette?

TYPE FUNKSJONSHEMMING: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 304-306

42. Fikk husholdningen hjelp utenfra?

- 337
- 1 ☐ JA → 43
- 2 ☐ NEI → 44

43. Hvem fikk husholdningen hjelp av, og i hvor mange timer i alt i 14-dagersperioden ble det gitt hjelp i forbindelse med din sykdom?

HJELP AV:	TIMER
SLEKTNINGER →	338-339
NABOER, VENNER →	340-341
HUSMORVIKAR →	342-343
HJEMMEHJELP →	344-345
HJEMMESYKEPLEIER →	346-347
ANDRE (SPESIFISER): _____	348-349

SPM. 44-46 STILLES TIL PERSONER SOM HAR INNTEKTSGIVENDE ARBEID (HAR JA PÅ SPM. 5 ELLER 6). FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 47.

44. STILLES TIL PERSONER (MED INNTEKTSGIVENDE ARBEID) SOM HAR HATT NEDSATT AKTIVITET I 14-DAGERS-PERIODEN. FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 46B.

Har du vært fraværende fra arbeidet ditt i løpet av 14-dagersperioden på grunn av egen sykdom, skade eller lidelse?

- 350
- 1 ☐ JA → 45
- 2 ☐ NEI → 46B

45. Hvor mange dager var du fraværende i perioden?

351-352

ANTALL ARBEIDSDAGER → 46A

*46. STILLES OGSÅ TIL PERSONER UTEN NEDSATT AKTIVITET I PERIODEN

- a. Hvor mange arbeidsdager skulle du normalt ha arbeidet i perioden?
- b. Hvor mange arbeidsdager har du arbeidet i 14-dagersperioden?

353-354

ANTALL ARBEIDSDAGER

SPM. 47-49 STILLES TIL PERSONER SOM ER SKOLEELEV/STUDENT (HAR JA I PKT. C, SPM. 25). FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 50.

47. STILLES TIL PERSONER (SOM ER SKOLEELEV/STUDENT) SOM HAR HATT NEDSATT AKTIVITET I 14-DAGERSPERIODEN. FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 49B.

Har du vært fraværende fra skole/studier i løpet av 14-dagersperioden på grunn av egen sykdom, skade eller lidelse?

- 355
- 1 ☐ JA → 48
- 2 ☐ NEI → 49B

*48. Hvor mange skole-/studiedager var du fraværende i perioden?

356-357

ANTALL SKOLE-/STUDIEDAGER → 49A

*49. STILLES OGSÅ TIL PERSONER UTEN NEDSATT AKTIVITET I PERIODEN

- a. Hvor mange dager skulle du normalt ha vært på skole/studert i perioden?
- b. Hvor mange dager har du vært på skole/studert i 14-dagersperioden?

358-359

ANTALL SKOLE-/STUDIEDAGER

FOR KONTORET: 360-364

*38. STILLES TIL PERSONER SOM HAR MINST ETT SYKETILFELLE ELLER EN FUNKSJONSHEMMING (HAR JA PÅ SPM. 26, 30, 32, 34 ELLER 36). FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 46B.

Nå følger noen spørsmål om mer varige konsekvenser av sykdom eller funksjonshemming. For hvert spørsmål vil vi gjerne at du skal svare enten "ja, svært vanskelig" eller "ja noe vanskelig" eller "nei".

Har du på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming

	JA, SVÆRT VANSKELIG	JA, NOE VANSKELIG	NEI	
	1	2	3	
a. vansker med å bevege deg rundt i eller bruke boligen?	☐	☐	☐	307
b. vansker med å bevege deg ut av boligen på egen hånd?	☐	☐	☐	308
c. vansker med å bruke offentlige transportmidler?	☐	☐	☐	309
d. vansker med å delta i foreningsliv?	☐	☐	☐	310
e. vansker med å delta i andre fritidsaktiviteter?	☐	☐	☐	311
f. vansker med å få kontakt med eller snakke med andre mennesker?	☐	☐	☐	312
g. hatt vansker med å gjennomføre eller sette i gang med en ønsket utdanning eller opplæring?	☐	☐	☐	313
h. hatt vansker med å finne en jobb du kunne klare?	☐	☐	☐	314
FOR PERSONER MED INNTEKSGIVENDE ARBEID (JA PÅ SPM. 5 ELLER 6)				
i. vansker med å klare den jobben du har?	☐	☐	☐	315

319 ☐ SPØRSMÅLET IKKE STILT IFØLGE INSTRUKS → 41

FOR KONTORET: ☐☐☐ 316-318

*39. STILLES TIL PERSONER I FLERPERSONHUSHOLDNINGER, OG SOM HAR MINST ETT SYKETILFELLE ELLER EN FUNKSJONSHEMMING. FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 41.

Fører din sykdom, skade eller funksjonshemming til at andre i husholdningen vanligvis har ekstra omsorgsarbeid for deg som hjelp til daglige gjøremål, stell eller tilsyn?

320

1 ☐ JA → 40

2 ☐ NEI → 41

40. Hvem av de andre i husholdningen er det som vanligvis utfører arbeidet eller har tilsynet?

HUSHOLD
NINGS-
MEDL.NR.

TIMER
PR. UKE

321-322	Hvor mange timer pr. uke vil du si at dette husholdningsmedlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?	→	☐ ☐ ☐	323-325
326-327	Hvor mange timer pr. uke vil du si at dette husholdningsmedlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?	→	☐ ☐ ☐	328-330
331-332	Hvor mange timer pr. uke vil du si at dette husholdningsmedlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for deg?	→	☐ ☐ ☐	333-335

*41. STILLES TIL ALLE PERSONER SOM HAR MINST ETT SYKETILFELLE ELLER EN FUNKSJONSHEMMING. FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 46B.

Har husholdningen hatt behov for hjelp utenfra til pleie eller husarbeid i 14-dagersperioden på grunn av din sykdom, skade eller funksjonshemming?

336

1	☐ JA, TIL PLEIE	}	→ 42
2	☐ JA, TIL HUSARBEID		
3	☐ NEI, IKKE BEHOV FOR HJELP UTENFRA → 44		

*50. STILLES TIL PERSONER MED MINST ETT SYKETILFELLE ELLER EN FUNKSJONSHEMMING (HAR JA PÅ SPM. 26, 30, 32, 34 ELLER 36). FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 51.

Så følger et spørsmål om dine kontakter med helsetjenesten eller med andre behandlere i 14-dagersperioden på grunn av egen sykdom, skade, lidelse eller funksjonshemming.

Det første spørsmålet gjelder kontakt med vanlig lege, ikke bedriftslege, spesialist eller lege på sykehus.

Har du i 14-dagersperioden besøkt eller hatt hjemmebesøk av vanlig lege på grunn av egen sykdom, skade, lidelse eller funksjonshemming? I tilfelle, hvor mange førstegangsbesøk har det vært og hvor mange gjenbesøk?

HVIS KONTAKT, FØR OPP ANTALL GANGER (IKKE KRYSS!). HVIS IO IKKE HAR HATT EN BESTEMT KONTAKT, SKRIVER DU 0 (NULL).

REGN IKKE MED KONTAKT MED TANNLEGE

ANTALL
GANGER I
14-DAGERS-
PERIODEN

FØRSTEGANGSBESØK HOS/AV VANLIG LEGE ☐ 365

GJENBESØK HOS/AV VANLIG LEGE ☐ 366

FORTSETT: Har du besøkt bedriftslege i 14-dagersperioden på grunn av eget sykdomstilfelle, og i tilfelle hvor mange ganger?

BESØK HOS BEDRIFTSLEGE (FOR EGET SYKETILFELLE) ☐ 367 ANTALL

HVIS BESØKSINTERVJU, VIS KORT 6: På dette kortet har vi listet opp noen flere typer kontakter. Kan du for hver enkelt type kontakt si om du har hatt slik kontakt i 14-dagersperioden på grunn av egen sykdom, skade, lidelse eller funksjonshemming, og i tilfelle hvor mange ganger?

HVIS TELEFONINTERVJU, FORTSETT: Har du i 14-dagersperioden

ANTALL
GANGER

a. Hatt telefonkonsultasjon med lege, ikke bare for timebestilling? ☐ 368

b. Henvendt deg til apotek/medisinutsalg for å få råd ved syketilfelle? ... ☐ 369

c. Besøkt sykepleier ansatt i bedriftshelsetjenesten (ved syketilfelle)? .. ☐ 370

d. Hatt kontakt med sykepleier, helsesøster, jordmor (ved syketilfelle)? .. ☐ 371

e. Besøkt psykolog? ☐ 372

f. Besøkt eller fått hjemmebesøk av fysioterapeut? ☐ 373

g. Besøkt akupunktør? ☐ 374

h. Besøkt soneterapeut? ☐ 375

i. Besøkt homøopat? ☐ 376

j. Besøkt kiropraktor? ☐ 377

k. Besøkt naturmedisiner/naturmedisinsk senter? ☐ 378

l. Besøkt/hatt besøk av andre behandlere (spesifiser hva slags)?: ☐ 379

m. Besøkt/hatt hjemmebesøk av privatpraktiserende spesialist? ☐ 380

n. Besøkt lege på sykehus/poliklinikk uten å være innlagt? ☐ 381

o. Besøkt sykehus/poliklinikk uten å være innlagt og uten kontakt med lege? ☐ 382

p. Besøkt privat laboratorium/røntgeninstitutt? ☐ 383

q. Vært innlagt på sykehus, sykestue mv.? ☐ 384

*51. Neste spørsmål gjelder dine kontakter med helsevesenet i 14-dagersperioden, som ikke har sammenheng med syketilfelle.

Har du etter eget initiativ vært hos lege for helsekontroll for å utelukke eller forebygge sykdom eller helseproblem? Regn også med prevensjonsveiledning, ikke-rutinemessig vaksinasjon mv. Kan du i tilfelle si hvor mange ganger i 14-dagersperioden?

HVIS KONTAKT, FØR OPP ANTALL GANGER (IKKE KRYSS!). HVIS IO IKKE HAR HATT EN BESTEMT KONTAKT, SKRIVER DU 0 (NULL).

ANTALL
GANGER I
14-DAGERS-
PERIODEN

HOS LEGE FOR Å UTELUKKE/FOREBYGGE SYKDOM/HELSEPROBLEM MV. ☐ 385

FORTSETT: Har du vært hos lege for å få helseattest, til legeundersøkelse i forbindelse med førerkort eller sesjon eller til helseundersøkelse før opptak i skoler mv. I tilfelle hvor mange ganger i 14-dagersperioden?

HELSEATTEST/FØRERKORT/SESJON/OPPTAK I SKOLER MV. ☐ 386

HVIS BESØKSINTERVJU, VIS KORT 7A: På dette kortet har vi listet opp noen flere typer kontakter. Kan du for hver enkelt type kontakt si om du har hatt slik kontakt i 14-dagersperioden, og i tilfelle hvor mange ganger?

HVIS TELEFONINTERVJU, FORTSETT: Har du i 14-dagersperioden

KRYSS AV
(UTEN SPM.)
HVIS IKKE
AKTUELT/
UPASSENDE

a. hatt telefonkontakt med lege eller sykepleier for råd, veiledning mv. uten i forbindelse med syketilfelle? ☐ 387

b. besøkt eller fått hjembesøk av helsesøster/jordmor for råd og veiledning? ☐ 388 ☐ 1 389

c. vært til anbefalt eller rutinemessig svangerskapskontroll? ☐ 390 ☐ 1 391

d. vært til anbefalt eller rutinemessig kontroll ved skolehelsetjenesten? . ☐ 392 ☐ 1 393

e. vært til anbefalt eller rutinemessig kontroll ved bedriftshelsetjenesten? ☐ 394 ☐ 1 395

FOR KONTORET ☐ ☐ 396-397

g. vært til annen anbefalt eller rutinemessig helsekontroll? ☐ 398

h. hatt annen kontakt? Spesifiser: _____ ☐ 399

52. Har du en fast lege eller et fast legesenter som du pleier å bruke når du trenger legehjelp?

- 400
- 1 ☐ JA, FAST LEGE
- 2 ☐ JA, ET FAST LEGESENTER/HELSESENTER
- 3 ☐ NEI
- 4 ☐ VET IKKE

53A. Har du hatt kontakt med tannlege i 14-dagersperioden?

- 401
- 1 ☐ JA → 53B
- 2 ☐ NEI → 54

53B. For hver type kontakt med tannlege jeg leser opp, ønsker vi å vite hvor mange ganger du har hatt slik kontakt i 14-dagersperioden.

HVIS DU IKKE HAR HATT EN BESTEMT KONTAKT, SKRIV 0 (NULL) I RUTEN. FØR ELLERS INN ANTALL GANGER (IKKE KRYSS!)

Har du vært hos tannlegen

ANTALL
GANGER I
14-DAGERS-
PERIODEN

- for rutinemessig kontroll og behandling? 402
- for behandling av skade på tenner, tannverk og andre akutte tannproblemer? 403
- for innsetting av tenner? 404
- for annet? (SPESIFISER): 405

54. Hvor lenge er det siden du var i kontakt med lege og med tannlege?

LEGE- OG/ELLER TANNLEGEKONTAKT I 14-DAGERSPERIODEN KRYSSSES AV UTEN SPØRSMÅL (SPM. 50/51/53A). TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I PERIODEN.

DET SKAL BARE KRYSSSES AV FOR ETT SVARALTERNATIV FOR LEGE OG ETT FOR TANNLEGE.

	MED LEGE I ELLER UTENFOR SYKEHUS	MED TANN- LEGE
	406	407
I 14-DAGERSPERIODEN	1	1
OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED	2	2
1 MÅNED TIL UNDER 6 MÅNEDER	3	3
6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR	4	4
1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR	5	5
5 ÅR ELLER MER	6	6
HUSKER IKKE	7	7
HAR ALDRI HATT KONTAKT	8	8

*55. Omtrent hvor mange av dine egne tenner har du igjen, har du 20 eller flere, 10 til 19, 1 til 9 eller ingen?

408

1		20 ELLER FLER	} → 56
2		10 - 19	
3		1 - 9	
4		INGEN	

56. Bruker du noen av de følgende tannpleiemidlene, og bruker du dem i tilfelle daglig eller av og til?

	Daglig 1	Av og til 2	Aldri 3	
a. Tannbørste?				409
b. Fluortannkrem?				410
c. Fluortabletter?				411
d. Fluorskyllevann?				412
e. Tanntråd?				413
f. Tannstikker?				414

Vi skal nå stille noen spørsmål om førlighet, syn og hørsel. I disse spørsmålene tenker vi ikke på helt forbigående problemer du eventuelt har akkurat nå, men mer varige problemer.

*57. Kan du gå i trapper (opp og ned) uten vansker?

415

1		JA
2		NEI

*58. Kan du gå en 5 minutters tur i noenlunde raskt tempo uten vansker?

416

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

*59. Kan du løpe en kortere strekning, si 100 meter, hvis du har det travelt?

417

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

*60. Kan du uten vansker lese vanlig tekst i aviser?

MED BRILLER OM NØDVENDIG

418

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

*61. Kan du uten vansker høre hva som blir sagt i en normal samtale med minst 2 andre?

MED HØREAPPARAT OM NØDVENDIG

419

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

*62. STILLES TIL PERSONER SOM HAR MINST ETT NEI PÅ SPM. 57-61. FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 63

Kan du uten hjelp av andre klare følgende daglige gjøremål:

	JA	NEI	
	1	2	
a. Innkjøp av dagligvarer?	☐	☐	420
b. Matlaging?	☐	☐	421
c. Vask og rengjøring av boligen/leiligheten?	☐	☐	422
d. Av- og påkledning?	☐	☐	423
e. Daglig personlig hygiene?	☐	☐	424

Så har vi noen spørsmål om kosthold

*63. Hvor mange dager i siste uke

DAGER I
SISTE UKE

- spiste du middag hjemme hos deg selv eller hos andre? ☐ 425
- spiste du middag ute (på restaurant, kafé)? ☐ 426
- spiste du ikke middag i det hele tatt? ☐ 427

SUM: ☐ 7 DAGER

FOR KONTORET: ☐☐☐☐☐☐ 428-434

*64. Hvor mange dager i siste uke spiste du følgende til middag?

DAGER I
SISTE UKE

- Kokt fisk? ☐ 435
- Posesuppe? ☐ 436
- Pølser? ☐ 437
- Koteletter? ☐ 438
- Fiskegrilletter? ☐ 439
- Grøt? ☐ 440

*65. Hvor mange dager i siste uke spiste eller drakk du:

DAGER I
SISTE UKE

- Frisk frukt? ☐ 441
- Grønnsaker (rå eller kokte)? ☐ 442
- Kaker, vafler, boller, kjeks? ☐ 443
- Saft, juice? ☐ 444
- Mineralvann (med eller uten sukker)? ☐ 445

66. Har du spist følgende regelmessig i siste uke:

	JA	NEI	
	1	2	
- Vitaminpiller, Sanasol, Biovit o.l.?	☐	☐	446
- Tran, tranpiller?	☐	☐	447
- Jernpreparat?	☐	☐	448
- Annet vitamin- eller mineraltilskudd?	☐	☐	449

*67. Hvilken type melk bruker du vanligvis mest av til drikke og i maten?

450

- 1 ☐ HELMELK, KEFIRMELK, YOGHURT
- 2 ☐ OMTRENT LIKE MYE SKUMMET MELK OG HELMELK MV.
- 3 ☐ LETTMELK
- 4 ☐ SKUMMET MELK/SKUMMET KULTURMELK
- 5 ☐ BRUKER SJELDEN ELLER ALDRI MELK

68. Hvilken type smør eller margarin bruker du oftest på brødsnivene?

451

- 1 ☐ MEIERISMØR O.L.
- 2 ☐ SMØR-MARGARINBLANDING
- 3 ☐ VANLIG MARGARIN (HARD)
- 4 ☐ MYK MARGARIN
- 5 ☐ SPESIELT FETTFATTIG MARGARIN
- 6 ☐ BRUKER VANLIGVIS IKKE NOE

*69. Hender det at du røyker?

452

- 1 ☐ JA → 70
- 2 ☐ NEI → 71

70. Røyker du daglig eller av og til?

453

- 1 ☐ DAGLIG → 72
- 2 ☐ AV OG TIL → 71

71. Har du noen gang røykt daglig?

454

1 ☐ JA → 72

2 ☐ NEI → 73

72. Hvor mange år sammenlagt har du røykt daglig?

455-456

ANTALL ÅR

73. Har du i løpet av de siste 12 måneder drukket øl, vin eller brennevin?

457

1 ☐ JA → 74

2 ☐ NEI → 77

*74. Omtrent hvor ofte drikker du noen form for alkohol?

458

1 ☐ SJELDNERE ENN EN GANG I MÅNEDEN

2 ☐ OMTRENT EN GANG I MÅNEDEN

3 ☐ 2-3 GANGER I MÅNEDEN

4 ☐ OMTRENT EN GANG I UKEN

5 ☐ 2-4 GANGER I UKEN

6 ☐ HVER DAG ELLER NESTEN HVER DAG

*75. Omtrent hvor mange ganger i året drikker du så mye alkohol at det tilsvarer 5 halvflasker øl eller 1 helflaske rød-/hvitvin eller 1/2 flaske hetvin eller 1/4 flaske brennevin?

459

1 ☐ INGEN GANGER

2 ☐ 1-4 GANGER I ÅRET

3 ☐ 5-10 GANGER I ÅRET

4 ☐ OMTRENT EN GANG I MÅNEDEN (11-19 GANGER I ÅRET)

5 ☐ 2-3 GANGER I MÅNEDEN (20-49 GANGER I ÅRET)

6 ☐ OMTRENT EN GANG I UKEN (50-99 GANGER I ÅRET)

7 ☐ 2-4 GANGER I UKEN (100-299 GANGER I ÅRET)

8 ☐ HVER DAG ELLER NESTEN HVER DAG (300 GANGER ELLER MER I ÅRET)

76. Er ditt forbruk av alkohol de siste 12 måneder større, uendret eller mindre sammenlignet med tidligere år?

460

1 ☐ STØRRE

2 ☐ UENDRET

3 ☐ MINDRE

SPØRSMÅL 77-78 GJELDER DEN BOLIGEN SOM IO ER REGISTRERT FAST BOSATT I.

*77. Er du her i boligen vanligvis utsatt for

	JA	NEI	
	1	2	
- Støy fra naboelilighet, trappeoppgang eller støy fra vannrør o.l.? ...	☐	☐	461
- Støy fra gate/vei?	☐	☐	462
- Støy fra tog?	☐	☐	463
- Støy fra fly?	☐	☐	464
- Støy fra industri/anleggsvirksomhet?	☐	☐	465
- Støy fra andre støykilder? (spesifiser): _____	☐	☐	466

*78. Er du her ved boligen vanligvis utsatt for

	JA	NEI	
	1	2	
- Støv, lukt eller eksos fra veitrafikk?	☐	☐	467
- Røyk, støv eller nedfall fra industri eller andre kilder?	☐	☐	468
- Lukt fra industri eller andre kilder?	☐	☐	469

*79. Driver du vanligvis noen form for mosjon eller trening, f.eks jogger, går lengre turer/skiturer, driver gymnastikk, sykler, svømmer, spiller fotball, tennis o.l.

470

1 ☐ JA → 80

2 ☐ NEI → 82

80. Hva vil du si er de viktigste grunnene til at du mosjonerer eller trener?

INNTIL 3 GRUNNER KAN NOTERES

	1. GRUNN	2. GRUNN	3. GRUNN
	471	472	473
GIR FØLELSE AV VELVÆRE	1 ☐	1 ☐	1 ☐
GIR BEDRE HELSE	2 ☐	2 ☐	2 ☐
HOLDE VEKTEN NEDE	3 ☐	3 ☐	3 ☐
GJØRE DET BEST MULIG I KONKURRANSER	4 ☐	4 ☐	4 ☐
DET ER GØY/MORO	5 ☐	5 ☐	5 ☐
DET ØKER ARBEIDSEVNEN	6 ☐	6 ☐	6 ☐
FORDI JEG FØLER AT JEG BØR	7 ☐	7 ☐	7 ☐
FOR Å VÆRE SAMMEN MED ANDRE	8 ☐	8 ☐	8 ☐
ANDRE GRUNNER (SPESIFISER):	9 ☐	9 ☐	9 ☐

ANTALL
GRUNNER
OPPGITT:

474

0 ☐ INGEN GRUNNER

1 ☐ 1 GRUNN

2 ☐ 2 GRUNNER

3 ☐ 3 GRUNNER

81. Hvor ofte mosjonerer eller trener du vanligvis?

475

1 ☐ SJELDNE EHN 1 DAG PR. UKE	} → 83
2 ☐ 1-2 DAGER PR. UKE	
3 ☐ 3-4 DAGER PR. UKE	
4 ☐ 5-7 DAGER PR. UKE	

82. Hva vil du si er de viktigste grunnene til at du ikke trener eller mosjonerer?

INNTIL 3 GRUNNER KAN NOTERES

	1. GRUNN	2. GRUNN	3. GRUNN
FÅR NOK MOSJON I ARBEIDET/HJEMME I HAGEN	1 ☐	1 ☐	1 ☐
FOR SLITTEN ETTER JOBBEN	2 ☐	2 ☐	2 ☐
HAR IKKE TID	3 ☐	3 ☐	3 ☐
SYKDOM/HANDIKAP	4 ☐	4 ☐	4 ☐
MANGLER NOEN Å TRENE/MOSJONERE SAMMEN MED	5 ☐	5 ☐	5 ☐
MANGLER TILTAKSLYST, VANSKELIG Å KOMME I GANG	6 ☐	6 ☐	6 ☐
SYNES DET ER LITE VIKTIG	7 ☐	7 ☐	7 ☐
ANDRE GRUNNER (SPESIFISER):	8 ☐	8 ☐	8 ☐

ANTALL
GRUNNER
OPPGITT:

479

0 ☐ INGEN GRUNN

1 ☐ 1 GRUNN

2 ☐ 2 GRUNNER

3 ☐ 3 GRUNNER

83. Hvor ofte i løpet av de siste 12 måneder gjorde du følgende i fritiden din:

	ANTALL GANGER I LØPET AV DE SISTE 12 MÅNEDER:				
	Ingen	1-2	3-9	10 eller flere	
- Var på møte eller deltok i forening eller sammenkomst (f.eks. faglig, politisk eller religiøs)?	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	430
- Deltok i sangkor, orkester, korps, spillemannslag?	☐	☐	☐	☐	481
- Var på teater, kino, konsert, utstilling, museum?	☐	☐	☐	☐	482

84. Hvor ofte er du i fritiden sammen med gode venner, slekt eller familie utenom husholdningen?

483

1 ☐ HAR INGEN

2 ☐ SJELDNE ENN 1 GANG I ÅRET

3 ☐ 1 ELLER FLERE GANGER I ÅRET, MEN IKKE HVER MÅNED

4 ☐ OMTRENT HVER MÅNED, MEN IKKE HVER UKE

5 ☐ OMTRENT HVER UKE, MEN IKKE DAGLIG

6 ☐ SÅ Å SI DAGLIG

85. Hvor mange familier/husstander i nabolaget kjenner du så godt at dere besøker hverandre av og til?

484

1 ☐ INGEN

2 ☐ 1

3 ☐ 2 - 4

4 ☐ 5 ELLER FLERE

*86. Så følger noen spørsmål om du har hatt bestemte problemer eller plager, som ikke knytter seg til kortvarig syketilfelle, i 14-dagersperioden.

Først, har du i 14-dagersperioden hatt vondt i skuldre, nakke, armer eller hender?

HVIS NEI, KRYSS AV FOR "IKKE PLAGET"

HVIS JA: Vil du si at du var litt plaget, ganske mye eller veldig mye plaget?

	IKKE PLAGET	LITT PLAGET	GANSKE MYE PLAGET	VELDIG MYE PLAGET	
	1	2	3	4	
VOND I SKULDRE, NAKKE, ARMER ELLER HENDER	☐	☐	☐	☐	485

FORTSETT: Har du hatt vondt i ryggen?

FØLG INSTRUKSEN OVER FOR NEI/JA OG KRYSS AV

VOND I RYGGEN	☐	☐	☐	☐	486
---------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----

HVIS BESØKSINTERVJU: Her er et kort med en liste over noen flere problemer og plager. Kan du for hver av dem si om du i 14-dagersperioden ikke var plaget, eller om du var litt, ganske mye eller veldig mye plaget. VIS KORT 8.

HVIS TELEFONINTERVJU: FORTSETT: Hva med

1. Vondt i hoftene eller bena?	☐	☐	☐	☐	487
2. Vondt i brystet?	☐	☐	☐	☐	488
3. Vondt i magen?	☐	☐	☐	☐	489
4. Halsbrann, sure oppstøt?	☐	☐	☐	☐	490
5. Diaré (minst tre løse avføringer i løpet av en dag)?	☐	☐	☐	☐	491
6. Hard mage?	☐	☐	☐	☐	492
7. Kløe, allergi?	☐	☐	☐	☐	493
8. Hodpine?	☐	☐	☐	☐	494
9. Skjelving?	☐	☐	☐	☐	495
10. Matthet eller svimmelhet?	☐	☐	☐	☐	496
11. Nervøsitet, indre uro?	☐	☐	☐	☐	497
12. Plutselig frykt uten grunn?	☐	☐	☐	☐	498
13. Stadig redd eller engstelig?	☐	☐	☐	☐	499
14. Hjerterbank, hjerteslag som løper avgårde?	☐	☐	☐	☐	500
15. Følelse av å være anspent, oppjaget?	☐	☐	☐	☐	501
16. Anfall av angst eller panikk?	☐	☐	☐	☐	502
17. Så rastløs at det er vanskelig å sitte stille?	☐	☐	☐	☐	503
18. Mangel på energi, alt går langsommere enn vanlig?	☐	☐	☐	☐	504
19. Lett for å klandre deg selv?	☐	☐	☐	☐	505
20. Lett for å gråte?	☐	☐	☐	☐	506
21. Dårlig matlyst?	☐	☐	☐	☐	507
22. Søvnproblemer?	☐	☐	☐	☐	508
23. Følelse av håpløshet med tanke på fremtiden? .	☐	☐	☐	☐	509

*86 (forts.)

- | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 24. Nedtrykt, tungsindig? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 510 |
| 25. Følelse av ensomhet? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 511 |
| 26. Følelse av å være lurt i en felle eller fanget? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 512 |
| 27. Mye bekymret eller urolig? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 513 |
| 28. Uten interesse for noe? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 514 |
| 29. Følelse av at alt er et slit? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 515 |
| 30. Følelse av å være unyttig? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 516 |

*87. Hvorledes vurderer du din egen helse sånn i sin alminnelighet. Vil du si at den er meget god, god, verken god eller dårlig, dårlig eller meget dårlig?

- 517
- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|
| 1 | ☐ | MEGET GOD |
| 2 | ☐ | GOD |
| 3 | ☐ | VERKEN GOD ELLER DÅRLIG, MIDDELS |
| 4 | ☐ | DÅRLIG |
| 5 | ☐ | MEGET DÅRLIG |

FOR KONTORET: ☐☐☐☐☐☐☐☐ 518-524

SPØRSMÅL NR. ÅRSÅK: _____
525-526

FOR KONTORET: 527-529

*1. Når fikk du sykdommen, skaden, lidelsen?

I 14-DAGERSPERIODEN	1	530
MÅNED I 1985 FØR 14-DAGERSPERIODEN		531-532
ÅRSTALL FØR 1985		533-534
MEDFØDT	535	
HUSKER IKKE	1	
	2	

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med sykdommen/skaden?

536
1 JA → 3
2 NEI → 4

3. Hvor lenge er det siden sist du hadde kontakt med lege i forbindelse med sykdommen/skaden?
TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I 14-DAGERSPERIODEN.

537
1 I 14-DAGERSPERIODEN
2 OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED
3 1 MÅNEDER TIL UNDER 6 MÅNEDER
4 6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR
5 1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR
6 5 ÅR ELLER MER

TILLEGGSSPØRSMÅL 4 STILLES IKKE I SAMBAND MED HOVEDSPM. 33.

4. Har du i 14-dagersperioden brukt piller, tabletter, mikstur, salve eller annen medisin i forbindelse med sykdommen/skaden?

538
1 JA → 5
2 NEI → 6

*5. Hvordan fikk du den medisinen du brukte i 14-dagersperioden, var det medisin som du kjøpte på resept eller fikk av legen for dette tilfellet, hadde du reseptpliktig medisin stående, var det medisin kjøpt på apotek eller medisinutsalg uten resept eller fikk du medisinen på annen måte?

539
1 KJØPTE PÅ RESEPT/FIKK AV LEGEN FOR DETTE TILFELLET
2 HADDE RESEPTPLIKTIG MEDISIN STÅENDE
3 KJØPTE PÅ APOTEK/MEDISINUTSALG UTEN RESEPT
4 FIKK MEDISINEN PÅ ANNEN MÅTE

TILLEGGSSPØRSMÅL 6 KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE

*6. Er det tilfellet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

540
1 SYKDOM → GÅ TILBAKE TIL NESTE HOVEDSPØRSMÅL
2 SKADE → 7

7. Var bil, motorsykkel sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

541

- 1 ☐ JA
2 ☐ NEI

*8. Hvor skjedde skaden?

542

- 1 ☐ GATE, VEI, FORTAU
2 ☐ ANNET TRAFIKKOMRÅDE (JERNBANE, KAI MV.)
3 ☐ EGEN ELLER ANDRES BOLIG, HAGE, GÅRDSPLASS, LEKEPLASS I EGET ELLER ANNET BOLIGOMRÅDE
4 ☐ FABRIKK, VERKSTED, ANLEGG-, JORDBRUKS- ELLER ANNET PRODUKSJONSOMRÅDE
5 ☐ SKOLE, SKOLEGÅRD, BARNEHAGE, OFF. INSTITUSJON
6 ☐ IDRETTS-/SPORTSANLEGG, SVØMMEHALL, GYMNASTIKKSAL (OGSÅ PÅ SKOLE/INSTITUSJON)
7 ☐ SKOG, FJELL, STRAND, SJØ
8 ☐ FORSAMLINGSLOKALE, PARK ELLER ANNET OMRÅDE IKKE NEVNT OVENFOR (SPESIFISER):

9. Hva holdt du på med da skaden skjedde?

543

- 1 ☐ INNTEKSTGIVENDE ARBEID
2 ☐ REISE TIL/FRA ARBEID
3 ☐ SKOLE, STUDIER (INKL. REISE TIL/FRA OG INKL. FRIKVARTER/PAUSER)
4 ☐ ULØNNET HUSARBEID/OMSORGSARBEID/VEDLIKEHOLDSARBEID
5 ☐ IDRETT, SPORT; MOSJON, HOBBY, LEK ELLER ANNEN FRITIDSAKTIVITET
6 ☐ ANNET (SPESIFISER):

*10. Hvem var det som behandlet skaden?

1

- 544 ☐ BEHANDLET SELV ELLER AV ANNET IKKE-HELSEPERSONELL
545 ☐ BEDRIFTSLEGE/BEDRIFTSSYKEPLEIER/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ BEDRIFTEN
546 ☐ SKOLELEGE/ANDRE PÅ SKOLELEGEKONTOR/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ SKOLEN
547 ☐ PRAKTISERENDE LEGE, KOMMUNELEGE, LEGESENTER
548 ☐ TANNLEGE
549 ☐ LEGEVAKT, POLIKLINIKK
550 ☐ FYSIOTERAPEUT
551 ☐ INNLAGT PÅ SYKEHUS
552 ☐ ANNET HELSEPERSONELL
553 ☐ SKADEN BLE IKKE BEHANDLET

GÅ TILBAKE TIL NESTE HOVEDSPØRSMÅL

Fødsels-
dag -mnd. -år Personnummer
IO's fødselsnr. 23-33

14-dagersperioden: Fra Dato Mnd. 34-37
Til 38-41

Hush.medlemnr. som svarer på vegne av IO 53-54
(FRA SPM. 1 I HUSH.SKJ.)

Prosjektnr.
Kommunenr.
Utvalgsomr. nr.
Husholdning nr.
IO's hush.medl.nr.
IO's kjønn (1=m, 2=k)
Skjematype nr.
Intervjuernr.

2	3	9	1- 3
			4- 7
			8-10
			11-14
			15-16
			17
		3	18
			19-22

HELSEUNDERSØKELSE 1985

PERSONSKJEMA FOR PERSONER UNDER 16 ÅR (FØDT 1970 ELLER SENERE)

A. KONTAKTEN MED IO:

Antall tlf.kontakter: 42

Antall besøk på adr.: 43

B. DERSOM ANNEN ADRESSE ENN I
IO-LISTE

44 IO er kontaktet på
1 midlertidig adresse

*Kommune: 45-48

Komm.nr.: 45-48

C. DATO FOR UTFYLLING AV
SKJEMAT:

49-52
Dag Mnd.

D. RESULTAT AV FELTARBEIDET:

55
1 Intervju - foretatt ved besøk på adressen
2 Intervju - foretatt over telefon
3 Frafall/avgang

E. FOR KONTORET (VED OPPFØLGING):

56
1 Intervju oppnådd over telefon fra kontoret
2 Frafall/avgang

F. REGISTRERING VED OPPNÅDD INTERVJU:

Intervjuet startet kl.: 57-60 og varte til kl.: 61-64 dvs. i alt: 65-66 Minutter
Time Min. Time Min.

G. Ble det avtalt tid for intervjuet på forhånd?

67
1 Ja, over telefon
2 Ja, ved besøk på adressen
3 Nei, avtalte ikke tid på forhånd

H. REGISTRERING VED FRAFALL/AVGANG:

FRAFALLSGRUNN

68-69
00 IO nekter
02 Foresatte nekter å gi indirekte intervju
20 Sykdom/dødsfall i IO's familie
70 Foresatte kan ikke gi intervju av andre grunner, spesifiser:

AVGANGSGRUNN

68-69
80 IO er død
90 IO er flyttet permanent
94 IO bor på institusjon
95 Annet, spesifiser:

FOR KONTORET

68-69
50 IO er ikke oppsøkt (kostnader, avstander mv.)
52 Mangler intervjuer som kan oppsøke IO

FOR KONTORET: 70-130

*25. Går han/hun vanligvis på skole eller i barnehage/daghjem/førskole i minst 10 timer pr. uke?

	JA	NEI	
	1	2	
c. PÅ SKOLE	☐	☐	131
FOR KONTORET:	☐	☐	132-134
g. I BARNEHAGE/DAGHJEM/FØRSKOLE	☐	☐	135

*26. Har han/hun vært sengeliggende eller hatt nedsatt aktivitet i de daglige gjøremål i løpet av de siste 14 dager på grunn av sykdom, skade eller lidelse?

Vi tenker ikke bare på sykdom/skade som har oppstått i 14-dagersperioden, men også på sykdom/skade som har oppstått tidligere og som har ført til sengeleie eller nedsatt aktivitet i løpet av perioden.

VIS DEN AKTUELLE PERIODEN PÅ KALENDEREN HVIS TELEFONINTERVJU: GJØR IO KLART OPPMERKSOM PÅ HVILKEN 14-DAGERSPERIODE DET ER SNAKK OM

136
1 ☐ JA → 27
2 ☐ NEI → 30

*27. Hvor mange dager i 14-dagersperioden var han/hun

DAGER I
14-DAGERS
PERIODEN

Innlagt i helseinstitusjon?	☐	☐	137-138
Helt sengeliggende hjemme?	☐	☐	139-140
Delvis sengeliggende hjemme?	☐	☐	141-142
Oppgående, men ikke i full aktivitet	☐	☐	143-144
I full aktivitet	☐	☐	145-146
SUM SKAL BLI:	☐	☐	DAGER

28. Hvordan var situasjonen siste dag i 14-dagersperioden?

147
1 ☐ INNLAGT I HELSEINSTITUSJON
2 ☐ HELT SENGELIGGENDE
3 ☐ DELVIS SENGELIGGENDE
4 ☐ OPPEGÅENDE, MEN IKKE I FULL AKTIVITET
5 ☐ I FULL AKTIVITET

*29. Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til at han/hun var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i perioden?

HVIS FLERE ÅRSAKER, SPØR OM EN ÅRSAK OM GANGEN

29A. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET ☐ 148-150

FORTSETT MED TILLEGGSSPØRSMÅLENE PÅ DE NESTE 2 SIDENE.

*1. Når fikk han/hun sykdommen, skaden, lidelsen?

I 14-DAGERSPERIODEN

1
151

MÅNED I 1985 FØR 14-DAGERSPERIODEN

152-153

ÅRSTALL FØR 1985

154-155

MEDFØDT

156
1

HUSKER IKKE

2

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontakt i forbindelse med sykdommen/skaden?

- 157
1 ☐ JA → 3
2 ☐ NEI → 4

3. Hvor lenge er det siden sist han/hun hadde kontakt med lege i forbindelse med sykdommen/skaden?
TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I 14-DAGERSPERIODEN

- 158
1 ☐ I 14-DAGERSPERIODEN
2 ☐ OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED
3 ☐ 1 MÅNED TIL UNDER 6 MÅNEDER
4 ☐ 6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR
5 ☐ 1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR
6 ☐ 5 ÅR ELLER MER

4. Har han/hun i 14-dagersperioden brukt piller, tabletter, mikstur, salve eller annen medisin i forbindelse med sykdommen/skaden?

- 159
1 ☐ JA → 5
2 ☐ NEI } → 6
3 ☐ VET IKKE }

*5. Hvordan fikk han/hun den medisinen han/hun brukte i 14-dagersperioden, var det medisin som ble kjøpt på resept eller som han/hun fikk av legen for dette tilfellet, hadde han/hun reseptpliktig medisin stående, var det medisin kjøpt på apotek eller medisinutsalg uten resept eller fikk han/hun medisinen på annen måte?

- 160
1 ☐ KJØPTE PÅ RESEPT/FIKK AV LEGEN FOR DETTE TILFELLET
2 ☐ HADDE RESEPTPLIKTIG MEDISIN STÅENDE
3 ☐ KJØPTE PÅ APOTEK/MEDISINUTSALG UTEN RESEPT
4 ☐ FIKK MEDISINEN PÅ ANNEN MÅTE

TILLEGGSPØRSMÅL 6 KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE

*6. Er det tilfellet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

- 161
1 ☐ SYKDOM → 29 (FORTS.)
2 ☐ SKADE → 7

7. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

- 162
1 ☐ JA
2 ☐ NEI

*8. Hvor skjedde skaden?

163

- 1 ☐ GATE, VEI, FORTAU
- 2 ☐ ANNET TRAFIKKOMRÅDE (JERNBANE, KAI M.V.)
- 3 ☐ EGEN ELLER ANDRES BOLIG, HAGE, GÅRDSPLASS, LEKEPLASS I EGET ELLER ANNET BOLIGOMRÅDE
- 4 ☐ FABRIKK, VERKSTED, ANLEGG-, JORDBRUKS- ELLER ANNET PRODUKSJONSOMRÅDE
- 5 ☐ SKOLE, SKULEGÅRD, BARNEHAGE, OFF. INSTITUSJON
- 6 ☐ IDRETTS-/SPORTSANLEGG, SVØMMEHALL, GYMNASTIKKSAL (OGSÅ PÅ SKOLE/INSTITUSJON)
- 7 ☐ SKOG, FJELL, STRAND, SJØ
- 8 ☐ FORSAMLINGSLOKALE, PARK ELLER ANNET OMRÅDE IKKE NEVNT OVENFOR (SPESIFISER):

9. Hva holdt han/hun på med da skaden skjedde?

164

- 1 ☐ INNTEKSTGIVENDE ARBEID
- 2 ☐ REISE TIL/FRA ARBEID
- 3 ☐ SKOLE, STUDIER (INKL. REISE TIL/FRA OG INKL. FRIKVARTER/PAUSER)
- 4 ☐ ULØNNET HUSARBEID/OMSORGSARBEID/VEDLIKEHOLDSARBEID
- 5 ☐ IDRETT, SPORT, MOSJON, HOBBY, LEK ELLER ANNEN FRITIDSAKTIVITET
- 6 ☐ ANNET (SPESIFISER):

*10. Hvem var det som behandlet skaden?

1

- 165 ☐ BEHANDLET SELV ELLER AV ANNET IKKE-HELSEPERSONELL
- 166 ☐ BEDRIFTSLEGE/BEDRIFTSSYKEPLEIER/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ BEDRIFTEN
- 167 ☐ SKOLELEGE/ANDRE PÅ SKOLELEGEKONTOR/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ SKOLEN
- 168 ☐ PRAKTISERENDE LEGE, KOMMUNELEGE, LEGESENTER
- 169 ☐ TANNLEGE
- 170 ☐ LEGEVAKT, POLIKLINIKK
- 171 ☐ FYSIOTERAPEUT
- 172 ☐ INNLAGT PÅ SYKEHUS
- 173 ☐ ANNET HELSEPERSONELL
- 174 ☐ SKADEN BLE IKKE BEHANDLET

FOR KONTORET: ☐☐☐☐☐ 175-179

29. (FORTS.) Var det andre årsaker til at han/hun var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i 14-dagersperioden?

180

1 ☐ JA → 29B

2 ☐ NEI → 30

29B. ÅRSÅK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 181-183

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 29B. OG ÅRSÅKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

29. (FORTS.) Var det andre årsaker til at han/hun var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i perioden enn de du har fortalt om?

184

1 ☐ JA → 29C

2 ☐ NEI → 30

29C. ÅRSÅK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 185-187.

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 29C. OG ÅRSÅKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

*30. Har han/hun i 14-dagersperioden hatt kontakt med lege, sykepleier eller annen behandler eller med helseinstitusjon for undersøkelse, behandling eller kontroll på grunn av egen sykdom, skade eller lidelse som ikke har ført til nedsatt aktivitet i perioden?

HVIS SYKDOM ELLER SKADE ER OPPGITT TIDLIGERE, FORTSETT SPØRSMÅLET MED:

Her tenker vi altså på annen sykdom, skade eller lidelse enn den/de du har fortalt om.

188

1 ☐ JA → 31

2 ☐ NEI → 32 (SIDE 8)

*31. Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til kontakten?

HVIS FLERE ÅRSÅKER, SPØR OM EN ÅRSÅK OM GANGEN

31A. ÅRSÅK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 189-191

FORTSETT MED TILLEGGSSPØRSMÅLENE PÅ DE NESTE 2 SIDENE

*1. Når fikk han/hun sykdommen, skaden, lidelsen?

I 14-DAGERSPERIODEN	1	192
MÅNED I 1985 FØR 14-DAGERSPERIODEN		193-194
ÅRSTALL FØR 1985		195-196
MEDFØDT	1	197
HUSKER IKKE	2	

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med sykdommen/skaden?

198

1		JA	→	3
2		NEI	→	4

3. Hvor lenge er det siden sist han/hun hadde kontakt med lege i forbindelse med sykdommen/skaden?
TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I 14-DAGERSPERIODEN.

199

1		I 14-DAGERSPERIODEN
2		OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED
3		1 MÅNED TIL UNDER 6 MÅNEDER
4		6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR
5		1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR
6		5 ÅR ELLER MER

4. Har han/hun i 14-dagersperioden brukt piller, tabletter, mikstur, salve eller annen medisin i forbindelse med sykdommen/skaden?

200

1		JA	→	5
2		NEI	}	→ 6
3		VET IKKE		

*5. Hvordan fikk han/hun den medisinen han/hun brukte i 14-dagersperioden, var det medisin som ble kjøpt på resept eller som han/hun fikk av legen for dette tilfellet, hadde han/hun reseptpliktig medisin stående, var det medisin kjøpt på apotek eller medisinutsalg uten resept eller fikk han/hun medisinen på annen måte?

201

1		KJØPTE PÅ RESEPT/FIKK AV LEGEN FOR DETTE TILFELLET
2		HADDE RESEPTPLIKTIG MEDISIN STÅENDE
3		KJØPTE PÅ APOTEK/MEDISINUTSALG UTEN RESEPT
4		FIKK MEDISINEN PÅ ANNEN MÅTE

TILLEGGSPØRSMÅL 6 KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER SKADE.

*6. Er det tilfellet du har fortalt om en sykdom eller skade?

202

1		SYKDOM	→	31 (FORTS.)
2		SKADE	→	7

7. Var det bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

203

1		JA
2		NEI

*8. Hvor skjedde skaden?

204

- 1 ☐ GATE, VEI, FORTAU
 - 2 ☐ ANNET TRAFIKKOMRÅDE (JERNBANE, KAI MV.)
 - 3 ☐ EGEN ELLER ANDRES BOLIG, HAGE, GÅRDSPLASS, LEKEPLASS I EGET ELLER ANNET BOLIGOMRÅDE
 - 4 ☐ FABRIKK, VERKSTED, ANLEGG-, JORDBRUKS- ELLER ANNET PRODUKSJONSOMRÅDE
 - 5 ☐ SKOLE, SKOLEGÅRD, BARNEHAGE, OFF. INSTITUSJON
 - 6 ☐ IDRETTS-/SPORTSANLEGG, SVØMMEHALL, GYMNASTIKKSAL (OGSÅ PÅ SKOLE/INSTITUSJON)
 - 7 ☐ SKOG, FJELL, STRAND, SJØ
 - 8 ☐ FORSAMLINGSLOKALE, PARK ELLER ANNET OMRÅDE IKKE NEVNT OVENFOR (SPESIFISER):
-

9. Hva holdt han/hun på med da skaden skjedde?

205

- 1 ☐ INNTEKSGIVENDE ARBEID
 - 2 ☐ REISE TIL/FRA ARBEID
 - 3 ☐ SKOLE, STUDIER (INKL. REISE TIL/FRA OG INKL. FRIKVARTER/PAUSER)
 - 4 ☐ ULØNNET HUSARBEID/OMSORGSARBEID/VEDLIKEHOLDSARBEID
 - 5 ☐ IDRETT, SPORT, MOSJON, HOBBY, LEK ELLER ANNEN FRITIDSAKTIVITET
 - 6 ☐ ANNET (SPESIFISER):
-

*10. Hvem var det som behandlet skaden?

1

- 206 ☐ BEHANDLET SELV ELLER AV ANNET IKKE-HELSEPERSONELL
- 207 ☐ BEDRIFTSLEGE/BEDRIFTSSYKEPLEIER/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ BEDRIFTEN
- 208 ☐ SKOLELEGE/ANDRE PÅ SKOLELEGEKONTOR / UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ SKOLEN
- 209 ☐ PRAKTISERENDE LEGE, KOMMUNELEGE, LEGESENTER
- 210 ☐ TANNLEGE
- 211 ☐ LEGEVAKT, POLIKLINIKK
- 212 ☐ FYSIOTERAPEUT
- 213 ☐ INNLAGT PÅ SYKEHUS
- 214 ☐ ANNET HELSEPERSONELL
- 215 ☐ SKADEN BLE IKKE BEHANDLET

31. (FORTS.) Var det andre sykdommer, skader eller lidelser du ennå ikke har fortalt om, som var årsak til at han/hun i 14-dagersperioden hadde kontakt med lege, sykepleier eller annen behandler?

- 216
1 ☐ JA → 31B
2 ☐ NEI → 32

31B. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 217-219

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 31B. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

31. (FORTS.) Var det andre sykdommer, skader eller lidelser du ennå ikke har fortalt om, som var årsak til at han/hun i 14-dagersperioden hadde kontakt med lege, sykepleier eller annen behandler?

- 220
1 ☐ JA → 31C
2 ☐ NEI → 32

31C. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 221-223

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 31C. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSSKJEMAET

*32. Har han/hun i 14-dagersperioden brukt piller, tabletter, mikstur, salve eller annen medisin på grunn av sykdom, skade eller lidelse som verken har ført til nedsatt aktivitet eller kontakt med helsevesenet i perioden?

Her tenker vi altså på eventueil sykdom, skade eller lidelse som du ennå ikke har fortalt om.

- 224
1 ☐ JA → 33
2 ☐ NEI → 34 (SIDE 11)

*33. Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til at han/hun brukte medisin?

HVIS FLERE ÅRSAKER, SPØR OM EN ÅRSAK OM GANGEN

33A. ÅRSAK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 225-227

FORTSETT MED TILLEGGSSPØRSMÅLENE PÅ DE NESTE 2 SIDENE

*1. Når fikk han/hun sykdommen, skaden, lidelsen?

I 14-DAGERSPERIODEN	1 ☐	228
MÅNED I 1985 FØR 14-DAGERSPERIODEN	☐ ☐	229-230
ÅRSTALL FØR 1985	☐ ☐	231-232
MEDFØDT	233 1 ☐	
HUSKER IKKE	2	☐

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med sykdommen/skaden?

234

1

☐

 JA → 3

2

☐

 NEI → 4

3. Hvor lenge er det siden sist han/hun hadde kontakt med lege i forbindelse med sykdommen/skaden?

TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I 14-DAGERSPERIODEN

235

1

☐

 I 14-DAGERSPERIODEN

2

☐

 OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED

3

☐

 1 MÅNED TIL UNDER 6 MÅNEDER

4

☐

 6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR

5

☐

 1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR

6

☐

 5 ÅR ELLER MER

FOR KONTORET:

☐

 236

*5. Hvordan fikk han/hun den medisinen han/hun brukte i 14-dagersperioden, var det medisin som ble kjøpt på resept eller som han/hun fikk av legen for et tilfelle, hadde han/hun reseptpliktig medisin stående, var det medisin kjøpt på tilfelle, hadde han/hun resept eller fikk han/hun medisinen på annen måte? tek eller medisinsalg uten

237

1

☐

 KJØPT PÅ RESEPT/FIKK AV LEGEN FOR DETTE TILFELLET

2

☐

 HADDE RESEPTPLIKTIG MEDISIN STÅENDE

3

☐

 KJØPT PÅ APOTEK/MEDISINUTSALG UTEN RESEPT

4

☐

 FIKK MEDISINEN PÅ ANNEN MÅTE

TILLEGGSSPØRSMÅL 6 KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE.

*6. Er det tilfellet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

238

1

☐

 SYKDOM → 33 (FORTS.)

2

☐

 SKADE → 7

7. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

239

1

☐

 JA

2

☐

 NEI

*8. Hvor skjedde skaden?

240

- 1 ☐ GATE, VEI, FORTAU
- 2 ☐ ANNET TRAFIKKOMRÅDE (JERNBANE, KAI MV.)
- 3 ☐ EGEN ELLER ANDRES BOLIG, HAGE, GÅRDSPLASS, LEKEPLASS I EGET ELLER ANNET BOLIGOMRÅDE
- 4 ☐ FABRIKK, VERKSTED, ANLEGG-, JORDBRUKS- ELLER ANNET PRODUKSJONSOMRÅDE
- 5 ☐ SKOLE, SKOLEGARD, BARNEHAGE, OFF. INSTITUSJON
- 6 ☐ IDRETTS-/ SPORTSANLEGG, SVØMMEHALL, GYMNASTIKKSAL (OGSÅ PÅ SKOLE/INSTITUSJON)
- 7 ☐ SKOG, FJELL, STRAND, SJØ
- 8 ☐ FORSAMLINGSLOKALE, PARK ELLER ANNET OMRÅDE IKKE NEVNT OVENFOR (SPESIFISER):

9. Hva holdt han/hun på med da skaden skjedde?

241

- 1 ☐ INNTEKSTGIVENDE ARBEID
- 2 ☐ REISE TIL/FRA ARBEID
- 3 ☐ SKOLE, STUDIER (INKL. REISE TIL/FRA OG INKL. FRIKVARTER/PAUSER)
- 4 ☐ ULØNNET HUSARBEID/OMSORGSARBEID/VEDLIKEHOLD SARBEID
- 5 ☐ IDRETT, SPORT, MOSJON, HOBBY, LEK ELLER ANNEN FRITIDS AKTIVITET
- 6 ☐ ANNET (SPESIFISER):

*10. Hvem var det som behandlet skaden?

1

- 242 ☐ BEHANDLET SELV ELLER AV ANNET IKKE-HELSEPERSONELL
- 243 ☐ BEDRIFTSLEGE/BEDRIFTSSYKEPLEIER/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ BEDRIFTEN
- 244 ☐ SKOLELEGE/ANDRE PÅ SKOLELEGEKONTOR/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ SKOLEN
- 245 ☐ PRAKTISERENDE LEGE, KOMMUNELEGE, LEGESENTER
- 246 ☐ TANNLEGE
- 247 ☐ LEGEVAKT, POLIKLINIKK
- 248 ☐ FYSIOTERAPEUT
- 249 ☐ INNLAGT PÅ SYKEHUS
- 250 ☐ ANNET HELSEPERSONELL
- 251 ☐ SKADEN BLE IKKE BEHANDLET

FOR KONTORET: ☐☐☐ 252-254

33. (FORTS.) Var det andre årsaker til at han/hun brukte medisin enn det tilfellet du har fortalt om?

- 255
1 ☐ JA → 33B
2 ☐ NEI → 34

33B. ÅRSÅK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 256-258

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 33B. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

33. (FORTS.) Var det andre årsaker til at han/hun brukte medisin i 14-dagersperioden enn de tilfellene du har fortalt om?

- 259
1 ☐ JA → 33C
2 ☐ NEI → 34

33C. ÅRSÅK: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 260-262

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 33C. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

*34. Har han/hun noen medfødt lidelse eller sykdom, skade eller lidelse av varig natur som du ennå ikke har fortalt om?

VIS KORT 5 NÅR IO IKKE HUSKER FLERE TILFELLE

HVIS TELEFONINTERJUVU: LES OPP FRA KORT 5

- 263
1 ☐ JA → 35
2 ☐ NEI → 36 (SIDE 14)

*35. Hva slags sykdom, skade eller lidelse dreier det seg om?

HVIS FLERE, SPØR OM EN OM GANGEN

35A. _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 264-266

FØRTSETT MED TILLEGGSSPØRSMÅLENE PÅ DE NESTE 2 SIDENE

*1. Når fikk han/hun sykdommen, skaden, lidelsen?

I 14-DAGERSPERIODEN	267
MÅNED I 1985 FØR 14-DAGERSPERIODEN	268-269
ÅRSTALL FØR 1985	270-271
MEDFØDT	272
HUSKER IKKE	272

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med sykdommen/skaden?

273

1	JA	→ 3
2	NEI	→ 4

3. Hvor lenge er det siden sist han/hun hadde kontakt med lege i forbindelse med sykdommen/skaden?

TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I 14-DAGERSPERIODEN

274

1	I 14-DAGERSPERIODEN
2	OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED
3	1 MÅNED TIL UNDER 6 MÅNEDER
4	6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR
5	1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR
6	5 ÅR ELLER MER

4. Har han/hun i 14-dagersperioden brukt piller, tabletter, mikstur, salve eller annen medisin i forbindelse med sykdommen/skaden?

275

1	JA	→ 5
2	NEI	} → 6
3	VET IKKE	

*5. Hvordan fikk han/hun den medisinen han/hun brukte i 14-dagersperioden, var det medisin som ble kjøpt på resept eller som han/hun fikk av legen for dette tilfellet, hadde han/hun reseptpliktig medisin stående, var det medisin kjøpt på apotek eller medisinutsalg uten resept eller fikk han/hun medisinen på annen måte?

276

1	KJØPTE PÅ RESEPT/FIKK AV LEGEN FOR DETTE TILFELLET
2	HADDE RESEPTPLIKTIG MEDISIN STÅENDE
3	KJØPTE PÅ APOTEK/MEDISINUTSALG UTEN RESEPT
4	FIKK MEDISINEN PÅ ANNEN MÅTE

TILLEGGSPØRSMÅL 6 KAN AVMERKES AV INTERVJUER HVIS DET IKKE ER TVIL OM TILFELLET ER EN SYKDOM ELLER EN SKADE

*6. Er det tilfellet du har fortalt om en sykdom eller en skade?

277

1	SYKDOM	→ 35(FORTS.)
2	SKADE	→ 7

7. Var bil, motorsykkel, sykkel eller annet kjøretøy innblandet i ulykken?

278

1	JA
2	NEI

*8. Hvor skjedde skaden?

279

- 1 ☐ GATE, VEI, FORTAU
 - 2 ☐ ANNET TRAFIKKOMRÅDE (JERNBANE, KAI MV.)
 - 3 ☐ EGEN ELLER ANDRES BOLIG, HAGE, GÅRDSPLASS, LEKEPLASS I EGET ELLER ANNET BOLIGOMRÅDE
 - 4 ☐ FABRIKK, VERKSTED, ANLEGGS-, JORDBRUKS- ELLER ANNET PRODUKSJONSOMRÅDE
 - 5 ☐ SKOLE, SKOLEGÅRD, BARNEHAGE, OFF. INSTITUSJON
 - 6 ☐ IDRETTS-/SPORTSANLEGG, SVØMMEHALL, GYMNASTIKKSAL (OGSÅ PÅ SKOLE/INSTITUSJON)
 - 7 ☐ SKOG, FJELL, STRAND, SJØ
 - 8 ☐ FORSAMLINGSLOKALE, PARK ELLER ANNET OMRÅDE IKKE NEVNT OVENFOR (SPESIFISER):
-

9. Hva holdt han/hun på med da skaden skjedde?

280

- 1 ☐ INNTEKTSGIVENDE ARBEID
 - 2 ☐ REISE TIL/FRA ARBEID
 - 3 ☐ SKOLE, STUDIER (INKL. REISE TIL/FRA OG INKL. FRIKVARTER/PAUSER)
 - 4 ☐ ULØNNET HUSARBEID/OMSORGSARBEID/VEDLIKEHOLDSARBEID
 - 5 ☐ IDRETT, SPORT, MOSJON, HOBBY, LEK ELLER ANNEN FRITIDSAKTIVITET
 - 6 ☐ ANNET (SPESIFISER):
-

*10. Hvem var det som behandlet skaden?

1

- 281 ☐ BEHANDLET SELV ELLER AV ANNET IKKE-HELSEPERSONELL
- 282 ☐ BEDRIFTSLEGE/BEDRIFTSSYKEPLEIER/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ BEDRIFTEN
- 283 ☐ SKOLELEGE/ANDRE PÅ SKOLELEGEKONTOR/UTPEKT FØRSTEHJELPER PÅ SKOLEN
- 284 ☐ PRAKTISERENDE LEGE, KOMMUNELEGE, LEGESENTER
- 285 ☐ TANNLEGE
- 286 ☐ LEGEVAKT, POLIKLINIKK
- 287 ☐ FYSIOTERAPEUT
- 288 ☐ INNLAGT PÅ SYKEHUS
- 289 ☐ ANNET HELSEPERSONELL
- 290 ☐ SKADEN BLE IKKE BEHANDLET

35 (FORTS.) Har han/hun andre medfødte lidelser eller sykdommer, skader eller lidelser av varig natur som du ennå ikke har fortalt om?

291

- 1 ☐ JA → 35B
2 ☐ NEI → 36

VIS KORT 5 NÅR IO IKKE HUSKER FLERE TILFELLE HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 5

35B. _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 292-294

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 35B. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

35 (FORTS.) Har han/hun andre medfødte lidelser eller sykdommer, skader eller lidelser av varig natur som du ennå ikke har fortalt om?

295

- 1 ☐ JA → 35C
2 ☐ NEI → 36

VIS KORT 5 NÅR IO IKKE HUSKER FLERE TILFELLE HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 5

35C. _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 296-298

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 35C. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

35 (FORTS.) Har han/hun andre medfødte lidelser eller sykdommer, skader eller lidelser av varig natur som du ennå ikke har fortalt om?

299

- 1 ☐ JA → 35D
2 ☐ NEI → 36

VIS KORT 5 NÅR IO IKKE HUSKER FLERE TILFELLE HVIS TELEFONINTERVJU: LES OPP FRA KORT 5

35D. _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 300-302

BRUK EN AV DE SPESIELLE TILLEGGSBLANKETTENE BAK I SKJEMAET. HUSK Å FØRE OPP SPM. 35D. OG ÅRSAKEN PÅ TILLEGGSBLANKETTEN

*36. Har han/hun noen funksjonshemming som du ikke regner som sykdom, skade eller lidelse og som du derfor ennå ikke har fortalt om?

303

- 1 ☐ JA → 37
2 ☐ NEI → 38

*37. Hva slags funksjonshemming er dette?

TYPE FUNKSJONSHEMMING: _____

FOR KONTORET: ☐☐☐ 304-306

*38. STILLES FOR BARN SOM HAR MINST ETT SYKETILFELLE ELLER EN FUNKSJONSHEMMING (HAR JA PÅ SPM. 26, 30, 32, 34 ELLER 36). FOR ANDRE GÅ TIL SPM: 49B.

Nå følger noen spørsmål om mer varige konsekvenser av sykdom eller funksjonshemming. For hvert spørsmål vil vi gjerne at du skal svare enten "ja, svært vanskelig" eller "ja, noe vanskelig" eller "nei".

Har han/hun på grunn av varige helseproblemer eller funksjonshemming

	JA, SVÆRT VANSKELIG	JA, NOE VANSKELIG	NEI	
	1	2	3	
a. vansker med å bevege seg rundt i eller bruke boligen? (ALLE)	☐	☐	☐	307
b. vansker med å bevege seg ut av boligen på egen hånd? (BARN 7-15ÅR)	☐	☐	☐	308
c. vansker med å bruke offentlige transportmidler? (ALLE)	☐	☐	☐	309
d. vansker med å delta i foreningsliv? (BARN 7-15 ÅR)	☐	☐	☐	310
e. vansker med å delta i andre fritidsaktiviteter? (BARN 7-15 ÅR) ..	☐	☐	☐	311
f. vansker med å få kontakt med eller snakke med andre mennesker? (ALLE)	☐	☐	☐	312
FOR KONTORET:				☐ ☐ ☐ 313-315
g. vansker med å gå på vanlig skole (BARN 7-15 ÅR)	☐	☐	☐	316
j. vansker med å leke (ALLE)	☐	☐	☐	317
k. vansker med å være i fysisk aktivitet (ALLE)	☐	☐	☐	318

319 ☐ SPØRSMÅLET IKKE STILT IFØLGE INSTRUKS → 41

*39. STILLES FOR BARN I FLERPERSONHUSHOLDNINGER, OG SOM HAR MINST ETT SYKETILFELLE ELLER EN FUNKSJONSHEMMING. FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 41.

Fører hans/hennes sykdom, skade eller funksjonshemming til at andre i husholdningen har ekstra omsorgsarbeid for han/henne som hjelp til daglige gjøremål, stell eller tilsyn?

320

1 ☐ JA → 40

2 ☐ NEI → 41

*40. Hvem av de andre i husholdningen er det som vanligvis utfører arbeidet eller har tilsynet?

HUSHOLD
NINGS-
MEDL.NR.

TIMER
PR. UKE

321-322 ☐☐ Hvor mange timer pr. uke vil du si at dette husholdningsmedlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for han/henne? → ☐☐☐ 323-325

326-327 ☐☐ Hvor mange timer pr. uke vil du si at dette husholdningsmedlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for han/henne? → ☐☐☐ 328-330

331-332 ☐☐ Hvor mange timer pr. uke vil du si at dette husholdningsmedlemmet vanligvis utfører ekstra omsorgsarbeid for han/henne → ☐☐☐ 333-335

*41. STILLES FOR ALLE BARN SOM HAR MINST ETT SYKETILFELLE ELLER EN FUNKSJONSHEMMING. FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 49B.

Har husholdningen hatt behov for hjelp utenfra til pleie eller husarbeid i 14-dagersperioden på grunn av hans/hennes sykdom, skade eller funksjonshemming?

336

1 ☐ JA, TIL PLEIE } → 42

2 ☐ JA, TIL HUSARBEID } → 42

3 ☐ NEI, IKKE BEHOV FOR HJELP UTENFRA → 44

42. Fikk husholdningen hjelp utenfra?

- 337
- 1 ☐ JA → 43
- 2 ☐ NEI → 44

43. Hvem fikk husholdningen hjelp av, og i hvor mange timer i alt i 14-dagersperioden ble det gitt hjelp i forbindelse med hans/hennes sykdom?

HJELP AV:	TIMER
SLEKTNINGER →	☐ ☐ 338-339
NABOER, VENNER →	☐ ☐ 340-341
HUSMORVIKAR →	☐ ☐ 342-343
HJEMMEHJELP →	☐ ☐ 344-345
HJEMMESYKEPLEIER →	☐ ☐ 346-347
ANDRE (SPESIFISER): _____	☐ ☐ 348-349

FOR KONTORET: ☐☐☐☐☐ 350-354

SPØRSMÅL 47-49 STILLES BARE FOR BARN SOM GÅR PÅ SKOLE ELLER I BARNEHAGE E.L. (HAR JA PÅ SPM. 25, PKT. C ELLER G) OG SOM HAR HATT NEDSATT AKTIVITET I 14-DAGERSPERIODEN (JA PÅ SPM. 26). FOR ANDRE GÅ TIL SPM 49B.

47. Har han/hun vært fraværende fra skolen/barnehagen i 1 4-dagersperioden på grunn av egen sykdom, skade eller lidelse?

- 355
- 1 ☐ JA → 48
- 2 ☐ NEI → 49B

*48. Hvor mange dager var han/hun fraværende fra skolen/barnehagen i perioden?

356-357

☐☐ ANTALL SKOLE-/BARNEHAGEDAGER → 49A

*49. STILLES OGSÅ TIL BARN UTEN NEDSATT AKTIVITET I PERIODEN.

- a. Hvor mange dager skulle han/hun normalt vært på skolen/i barnehagen i perioden?
- b. Hvor mange dager har han/hun vært på skolen/i barnehagen i 14-dagersperioden?

358-359

☐☐ ANTALL DAGER

FOR KONTORET: ☐☐☐☐☐ 360-364

*50. STILLES FOR BARN MED MINST ETT SYKETILFELLE ELLER EN FUNKSJONSHEMMING (HAR JA PÅ SPM. 26, 30, 32, 34 ELLER 36). FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 51.

Så følger et spørsmål om kontakter med helsetjenesten eller med andre behandlere i 14-dagersperioden på grunn av hans/hennes sykdom, skade, lidelse eller funksjonshemming.

Det første spørsmålet gjelder kontakt med vanlig lege, ikke bedriftslege, spesialist eller lege på sykehus.

Har dere i 14-dagersperioden besøkt eller hatt hjemmebesøk av vanlig lege på grunn av hans/hennes sykdom, skade, lidelse eller funksjonshemming? I tilfelle, hvor mange førstegangskontakter har det vært og hvor mange gjenbesøk?

HVIS KONTAKT, FØR OPP ANTALL GANGER (IKKE KRYSS!). HVIS IO IKKE HAR HATT EN BESTEMT KONTAKT, SKRIVER DU 0 (NULL).

REGN IKKE MED KONTAKT MED TANNLEGE

ANTALL
GANGER I
14-DAGERS-
PERIODEN

FØRSTEGANGSBESØK HOS/AV VANLIG LEGE ☐ 365

GJENBESØK HOS/AV VANLIG LEGE ☐ 366

FOR KONTORET: ☐ 367

HVIS BESØKSINTERVJU, VIS KORT 6: På dette kortet har vi listet opp noen flere typer kontakter. Kan du for hver enkelt type kontakt si om det har vært slik kontakt i 14-dagersperioden på grunn av hans/hennes sykdom, skade, lidelse eller funksjonshemming, og i tilfelle hvor mange ganger?

HVIS TELEFONINTERVJU, FORTSETT: Har du i 14-dagersperioden.....

ANTALL
GANGER

a. Hatt noen telefonkonsultasjon med lege på grunn av hans/hennes sykdom, skade, lidelse eller funksjonshemming, ikke bare for timebestilling? ... ☐ 368

b. Vært på apotek/medisinutsalg for å få råd ved syketilfelle? ☐ 369

FOR KONTORET: ☐ 370

d. Hatt kontakt med sykepleier, helsesøster, jordmor (ved syketilfelle)? .. ☐ 371

e. Besøkt psykolog? ☐ 372

f. Besøkt eller fått hjemmebesøk av fysioterapeut? ☐ 373

g. Besøkt akupunktør? ☐ 374

h. Besøkt soneterapeut? ☐ 375

i. Besøkt homøopat? ☐ 376

j. Besøkt kiropraktor? ☐ 377

k. Besøkt naturmedisiner/naturmedisinsk senter? ☐ 378

l. Besøkt/hatt besøk av andre behandlere (spesifiser hva slags)?:
_____ ☐ 379

m. Besøkt/hatt hjemmebesøk av privatpraktiserende spesialist? ☐ 380

n. Besøkt lege på sykehus/poliklinikk uten å være innlagt? ☐ 381

o. Besøkt sykehus/poliklinikk uten å være innlagt og uten kontakt med lege? ☐ 382

p. Besøkt privat laboratorium/røntgeninstitutt? ☐ 383

q. Vært innlagt på sykehus, sykestue mv.? ☐ 384

1. Neste spørsmål gjelder kontakter med helsevesenet i 14-dagersperioden som ikke har sammenheng med hans/hennes syketilfelle.

Har han/hun etter eget eller foresattes initiativ vært hos lege for helsekontroll for å utelukke eller forebygge sykdom eller helseproblem? Regn også med veiledning, ikke-rutinemessig vaksinasjon mv. Kan du i tilfelle si hvor mange ganger i 14-dagersperioden?

HVIS KONTAKT, FØR OPP ANTALL GANGER (IKKE KRYSS!). HVIS IO IKKE HAR HATT EN BESTEMT KONTAKT, SKRIVER DU 0 (NULL).

ANTALL
GANGER I
14-DAGERS-
PERIODEN

HOS LEGE FOR Å UTELUKKE/FOREBYGGE SYKDOM/HELSEPROBLEM MV. ☐ 385

FORTSETT: Har han/hun vært hos lege for å få helseattest? I tilfelle hvor mange ganger i 14-dagersperioden?

HELSEATTEST ☐ 386

HVIS BESØKSINTERVJU, VIS KORT 7B: PÅ dette kortet har vi listet opp noen flere typer kontakter. Kan du for hver enkelt type kontakt si om han/hun har hatt slik kontakt i 14-dagersperioden, og i tilfelle hvor mange ganger?

HVIS TELEFONINTERVJU, FORTSETT: Har han/hun i 14-dagersperioden

a. hatt telefonkontakt med lege eller sykepleier for råd, veiledning mv. uten forbindelse med syketilfelle ☐ 387

b. besøkt eller fått hjembesøk av helsesøster/jordmor for råd og veiledning? ☐ 388

FOR KONTORET: ☐ ☐ ☐ 389-391

KRYSS AV
(UTEN
SPM.)
HVIS IKKE
AKTUELT/
UPASSENDE

d. vært til anbefalt eller rutinemessig kontroll ved skolehelsetjenesten? ☐ 392 ☐ 393

FOR KONTORET: ☐ ☐ 394-395

f. vært til anbefalt eller rutinemessig barnekontroll? ☐ 396 ☐ 397

g. vært til annen anbefalt eller rutinemessig helsekontroll? ☐ 398

h. hatt annen kontakt? Spesifiser: ☐ 399

2. Har han/hun en fast lege eller et fast legesenter som han/hun pleier å bruke når han/hun trenger legehjelp?

- 400
- 1 ☐ JA, FAST LEGE
 - 2 ☐ JA, ET FAST LEGESENTER/HELSESENTER
 - 3 ☐ NEI
 - 4 ☐ VET IKKE

FOR BARN UNDER 2 ÅR (FØDT I 1984/1985) KRYSS AV FOR NEI OG GÅ TIL SPM. 54.

3A. Har han/hun hatt kontakt med tannlege i 14-dagersperioden?

- 401
- 1 ☐ JA → 53B
 - 2 ☐ NEI → 54

53B. For hver type kontakt med tannlege jeg leser opp, ønsker vi å vite hvor mange ganger han/hun har hatt slik kontakt i 14-dagersperioden.

HVIS IO IKKE HAR HATT EN BESTEMT KONTAKT, SKRIV 0 (NULL) I RUTEN. FØR ELLERS INN ANTALL GANGER (IKKE KRYSS!)

ANTALL
GANGER I
14-DAGERS-
PERIODEN

Har han/hun vært hos tannlegen

- for rutinemessig kontroll og behandling? ☐ 402
- for behandling av skade på tenner, tannverk og andre akutte tannproblemer? ☐ 403
- for innsetting av tenner? ☐ 404
- for annet? (SPESIFISER): ☐ 405

54. Hvor lenge er det siden han/hun hadde kontakt med lege og med tannlege?

LEGE- OG/ELLER TANNLEGEKONTAKT I 14-DAGERSPERIODEN KRYSSSES AV UTEN SPØRSMÅL (SPM. 50/51/53A). TIDEN REGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I PERIODEN.

DET SKAL BARE KRYSSSES AV FOR ETT SVARALTERNATIV FOR LEGE OG ETT FOR TANNLEGE.

MED LEGE
I ELLER
UTENFOR
SYKEHUS

MED
TANN-
LEGE

- | | 406 | 407 |
|---|----------------------------|----------------------------|
| I 14-DAGERSPERIODEN | 1 ☐ | 1 ☐ |
| OVER 14 DAGER, MEN MINDRE ENN 1 MÅNED | 2 ☐ | 2 ☐ |
| 1 MÅNED TIL UNDER 6 MÅNEDER | 3 ☐ | 3 ☐ |
| 6 MÅNEDER TIL UNDER 1 ÅR | 4 ☐ | 4 ☐ |
| 1 ÅR TIL UNDER 5 ÅR | 5 ☐ | 5 ☐ |
| 5 ÅR ELLER MER | 6 ☐ | 6 ☐ |
| HUSKER IKKE | 7 ☐ | 7 ☐ |
| HAR ALDRI HATT KONTAKT | 8 ☐ | 8 ☐ |

FOR KONTORET ☐ 408

56. Bruker han/hun noen av de følgende tannpleiemidlene, og bruker han/hun dem i tilfelle daglig eller av og til?

DAGLIG AV
OG
TIL IKKE AKTUELT,
ALDRI BARNET FOR
LITE O.L.

- | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| a. Tannbørste? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 409 |
| b. Fluortannkrem? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 410 |
| c. Fluortabletter? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 411 |
| d. Fluorskyllevann? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 412 |
| e. Tanntråd? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 413 |
| f. Tannstikker? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | 414 |

SPØRSMÅL 57-62 STILLES BARE HVIS BARNET ER 7 ÅR ELLER ELDRE (FØDT 1978 ELLER TIDLIGERE). FOR BARN UNDER 7 ÅR GÅ TIL SPM. 66.

Vi skal nå stille noen spørsmål om førlighet, syn og hørsel. I disse spørsmålene tenker vi ikke på helt forbigående problemer han/hun har akkurat nå.

*57. Kan han/hun gå i trapper (opp og ned) uten vansker?

415

- 1 ☐ JA
- 2 ☐ NEI

*58. Kan han/hun gå en 5 minutters tur i noenlunde raskt tempo uten vansker?

- 416
1 ☐ JA
2 ☐ NEI

*59. Kan han/hun løpe en kortere strekning, si 100 meter, hvis han/hun har det travelt?

- 417
1 ☐ JA
2 ☐ NEI

*60. Kan han/hun uten vansker lese vanlig tekst i aviser?

MED BRILLER OM NØDVENDIG

- 418
1 ☐ JA
2 ☐ NEI

*61. Kan han/hun uten vansker høre hva som blir sagt i en normal samtale med minst 2 andre?

MED HØREAPPARAT OM NØDVENDIG

- 419
1 ☐ JA
2 ☐ NEI

FOR KONTORET ☐ ☐ ☐ 420-422

*62. STILLES FOR BARN SOM HAR MINST ETT NEI PÅ SPM. 57-61. FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 66.

Kan han/hun uten hjelp av andre klare følgende daglige gjøremål:

- | | JA | NEI | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| | 1 | 2 | |
| d. Av- og påkledning? | ☐ | ☐ | 423 |
| e. Daglig personlig hygiene? | ☐ | ☐ | 424 |

FOR KONTORET ☐ ☐ ☐ 425-445

66. Har han/hun i siste uke regelmessig spist:

- | | JA | NEI | |
|---|--------------------------|--------------------------|-----|
| | 1 | 2 | |
| - Vitaminpiller, Sanasol, Biovit o.l.? | ☐ | ☐ | 446 |
| FOR BARN UNDER ETT ÅR, GÅ TIL SPM. 87 | | | |
| - Tran, tranpiller? | ☐ | ☐ | 447 |
| - Jernpreparat? | ☐ | ☐ | 448 |
| - Annet vitamin- eller mineraltilskudd? | ☐ | ☐ | 449 |

*67. Hvilken type melk bruker han/hun vanligvis mest av til drikke og i maten han/hun spiser?

- 450
1 ☐ HELMELK, KEFIRMELK, YOGHURT
2 ☐ OMTRENT LIKE MYE SKUMMET MELK OG HELMELK MV.
3 ☐ LETTMELK
4 ☐ SKUMMET MELK/SKUMMET KULTURMELK
5 ☐ BRUKER SJELDEN ELLER ALDRI MELK
6 ☐ VET IKKE, KAN IKKE SI

68. Hvilken type smør eller margarin bruker han/hun oftest på brødsnivene?

- 451
- | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|
| 1 | ☐ | MEIERISMØR O.L. |
| 2 | ☐ | SMØR-MARGARINBLANDING |
| 3 | ☐ | VANLIG MARGARIN (HARD) |
| 4 | ☐ | MYK MARGARIN |
| 5 | ☐ | SPEIELT FETTFATTIG MARGARIN |
| 6 | ☐ | BRUKER VANLIGVIS IKKE NOE |
| 7 | ☐ | VET IKKE, KAN IKKE SI |

FOR KONTORET: ☐...☐ 452-488

*86. Vi vil nå gjerne vite om han/hun i løpet av 14-dagersperioden har hatt bestemte problemer eller plager, om han/hun i tilfelle har vært litt plaget, ganske mye plaget eller veldig mye plaget.

	IKKE PLAGET	LITT PLAGET	GANSKE MYE PLAGET	VELDIG MYE PLAGET	VET IKKE, KAN IKKE SI	
	1	2	3	4	5	
3. Vondt i magen?	☐	☐	☐	☐	☐	489
FOR KONTORET:	☐	☐	☐	☐		490-493
8. Hodepine?	☐	☐	☐	☐	☐	494
FOR KONTORET:	☐	☐	☐	☐		495-498
13. Stadig redd eller engstelig?	☐	☐	☐	☐	☐	499
FOR KONTORET:	☐	☐	☐	☐	☐	500-507
22. Søvnproblemer?	☐	☐	☐	☐	☐	508
FOR KONTORET:	☐	☐	☐	☐	☐	509-516

*87. Hvorledes vurderer du hans/hennes helse sånn i sin alminnelighet. Vil du si at den er meget god, god, verken god eller dårlig, dårlig eller meget dårlig?

- 517
- | | | |
|---|--------------------------|---------------------------------|
| 1 | ☐ | MEGET GOD |
| 2 | ☐ | GOD |
| 3 | ☐ | VERKEN GOD ELLER DÅRLIG/MIDDELS |
| 4 | ☐ | DÅRLIG |
| 5 | ☐ | MEGET DÅRLIG |

FOR KONTORET: ☐☐☐☐☐☐☐ 518-524

KORT 1

SPM. 7 (HUSHOLDNINGSSKJEMA)

ALLE UTEAREALER OMKRING HUSET BES OPPGITT

Egen hage, plen, naturtomt o.l.

Egen gårdsplass

Felles gårdsplass, gårdsrom e.l. innrettet som oppholdssted
for barn og voksne

Felles gårdsplass, gårdsrom ellers

Felles plen eller grøntanlegg som kan brukes som oppholdssted
for barn og voksne

Felles plen eller grøntanlegg ellers

Fortau, bilvei

Parkeringsplass

Annet

KORT 2

SPM. 14

1. Dagarbeid (mellom kl. 06 og 18)
2. Arbeid som starter før kl. 06 og slutter mellom kl. 06 og 18
3. Arbeid som starter mellom kl. 06 og 18, men som slutter etter kl. 18
4. Fast kveldsarbeid
5. Fast nattarbeid
6. 2-skiftsarbeid
7. 3-skiftsarbeid
8. Turnusordning
9. Annen ordning (spesifiser)

KORT 3

SPM. 15

1. Overveiende stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, urmarkerarbeid, montering)
2. Arbeid som krever at du står eller går mye (f.eks. ekspeditørarbeid, lett industriarbeid, undervisning)
3. Arbeid hvor du går og løfter mye (f.eks. postbud, tyngre industriarbeid, bygningsarbeid)
4. Tungt kroppsarbeid (arbeid somer mer anstrengende enn å gå og løfte mye, f.eks. skogsarbeid, tungt jordbruksarbeid, tungt bygningarbeid)

KORT 4

SPM. 25

- a. Mottar alderspensjon, tjenestepensjon
- b. Mottar uførepensjon, etterlattepensjon/enkepensjon, eller stønad til ugift mor
- c. Går på skole eller studerer, vanligvis i 10 timer eller mer pr. uke
- d. Er arbeidsledig nå og har vært det sammenhengende de siste 3 måneder
- e. Er inne til 1. gangs militærtjeneste eller sivilarbeidertjeneste
- f. Utfører husarbeid og omsorgsarbeid hjemme, vanligvis i 10 timer eller mer pr. uke

KORT 5

SPM. 34

Tuberkulose

Ondartede eller godartede svulster

Struma

Sukkersyke

Podagra (urinsyregikt)

Annen indresekretorisk, ernærings- eller stoffskiftesykdom

Anemi

Annen sykdom i blodet eller i de bloddannende organer

Nervøse lidelser

Epilepsi

Multipel sklerose

Svekket syn selv ved bruk av briller

Døvhet, nedsatt hørsel

Migrene

Annen sykdom i nervesystemet eller sanseorganene

Høyt blodtrykk

Åreknuter

Annen hjerte- eller karsykdom

Kronisk bihulebetennelse

Kronisk bronkitt

Emfysem

Astma

Høysnue

Annen sykdom i åndedrettsorganene

Magesår

Brokk

Sykdom i lever og galleblære eller galleveier

Annen sykdom i fordøyelsesorganene

Sykdom i prostata

Annen sykdom i urin- eller kjønnsorganene

Eksem

Allergiske hudsykdommer

Psoriasis

Annen sykdom i hud eller underhud

Revmatisme

Leddgikt

Isjias

Annen sykdom i skjelett-, muskelsystemet eller bindevevet

Medfødte misdannelser

Følger etter ulykkestilfelle

KORT 6

SPM. 50

- a. Hatt telefonkonsultasjon med lege, ikke bare for timebestilling?
- b. Henvendt deg til apotek/medisinutsalg for å få råd ved syketilfelle?
- c. Besøkt sykepleier ansatt i bedriftshelsetjenesten (ved syketilfelle)?
- d. Hatt kontakt med sykepleier, helsesøster, jordmor (ved syketilfelle)?
- e. Besøkt psykolog?
- f. Besøkt eller fått hjembesøk av fysioterapeut?
- g. Besøkt akupunktør?
- h. Besøkt soneterapeut?
- i. Besøkt homøopat?
- j. Besøkt kiropraktor?
- k. Besøkt naturmedisiner/naturmedisinsk senter?
- l. Besøkt/hatt besøk av andre behandlere (spesifiser hva slags)?
- m. Besøkt/hatt hjembesøk av privatpraktiserende spesialist?
- n. Besøkt lege på sykehus/poliklinikk uten å være innlagt?
- o. Besøkt sykehus/poliklinikk uten å være innlagt og uten kontakt med lege?
- p. Besøkt privat laboratorium/røntgeninstitutt?
- q. Vært innlagt på sykehus, sykestue m.v.?

Kort 7 A

SPM. 51 (VOKSENSKJEMAET)

Hatt telefonkontakt med lege eller sykepleier for råd, veiledning m.v. uten forbindelse med syketilfelle?

Besøkt eller fått hjembesøk av helsesøster/jordmor for råd og veiledning?

Vært til anbefalt eller rutinemessig svangerskapskontroll?

Vært til anbefalt eller rutinemessig kontroll ved skolehelsetjenesten?

Vært til anbefalt eller rutinemessig kontroll ved bedriftshelsetjenesten?

Vært til annen anbefalt eller rutinemessig helsekontroll?

Hatt annen kontakt? Spesifiser.

KORT 7 B

SPM. 51 (BARNESKJEMAET)

Hatt telefonkontakt med lege eller sykepleier for råd, veiledning m.v. uten forbindelse med syketilfelle?

Besøkt eller fått hjembesøk av helsesøster/jordmor for råd og veiledning?

Vært til anbefalt eller rutinemessig kontroll ved skolehelsetjenesten?

Vært til anbefalt eller rutinemessig barnekontroll?

Vært til annen anbefalt eller rutinemessig helsekontroll?

Hatt annen kontakt? Spesifiser.

KORT 8

SPM. 86

1. Vondt i hoftene eller bena
2. Vondt i brystet
3. Vondt i magen
4. Halsbrann, sure oppstøt
5. Diaré (minst tre løse avføringer i løpet av en dag)
6. Hard mage
7. Kløe, allergi
8. Hodepine
9. Skjelving
10. Matthet eller svimmelhet
11. Nervøsitet, indre uro
12. Plutselig frykt uten grunn
13. Stadig redd eller engstelig

14. Hjerterbank, hjerteslag som løper avgårde
15. Følelse av å være anspent, oppjaget
16. Anfall av angst eller panikk
17. Så rastløs at det er vanskelig å sitte stille
18. Mangel på energi, alt går langsommere enn vanlig
19. Lett for å klandre deg selv
20. Lett for å gråte
21. Dårlig matlyst
22. Søvnproblemer
23. Følelse av håpløshet med tanke på fremtiden
24. Nedtrykt, tungsindig
25. Følelse av ensomhet
26. Følelse av å være lurt i en felle eller fanget
27. Mye bekymret eller urolig
28. Uten interesse for noe
29. Følelse av at alt er et slit
30. Følelse av å være unyttig

5. Helseundersøkelsen 1975

Informasjonsbrev til intervjupersonene

Husholdningsskjema

Personskjema

Kort

1975

Undersøkelsen gjennomføres etter samråd med helsemyndighetene.
For å gjennomføre undersøkelsen trenger vi Deres hjelp.

HVORFOR HELSEUNDERSØKELSE?

Den første betingelse for et fornuftig planleggingsarbeid er kunnskap om dagens situasjon. Vi vet i dag for lite om hvilke helseplager folk har, og hvordan de innretter seg når de blir rammet av sykdom. Bedre opplysninger vil kunne si noe om behovet for endringer innen helsestellet.

Selv om helsetilstanden her i landet stort sett er god, kan de fleste av oss bli syke fra tid til annen.

Vi har krav på hjelp når vi blir syke. Vi har behov for hjelp både for oss selv og for dem som er avhengige av oss.

217

HVA SPØR VI OM?

Om hvilke sykdommer folk er plaget av, og om de søker lege eller tar kontakt med andre helseinstanser.

Om legekontor, sykehus osv. finnes i nærheten av bostedet.

Om belastningen på familien og om fravær fra skole og arbeid i samband med sykdom.

Om behov for pleie og stell under sykdom.

Om andre forhold som kan tenkes å ha betydning for helsen.

HVEM SKAL VÆRE MED?

5 000 tilfeldige boligadresser over hele landet er trukket ut. Vi ber alle medlemmer av husholdninger som bor i disse boligene om å svare på våre spørsmål. Voksne, over 16, år bes svare for seg selv, for barn ber vi foreldrene svare.

HVEM SKAL STILLE SPØRSMÅLENE?

Statistisk Sentralbyrås lokale medarbeider vil oppsøke Dem en gang i oktober måned. Dersom De er villig til å være med som oppgavegiver, vil vår medarbeider fylle ut spørreskjemaet sammen med Dem.

1. ORDAN BEHANDLES OPPLYSNINGENE?

Alle i Statistisk Sentralbyrå, selvsagt også våre lokale medarbeidere, har taushetsplikt under straffansvar.

Alle opplysninger De gir blir behandlet strengt fortrolig og brukt bare til statistiske formål. Opplysningene i statistikken kan aldri tilbakeføres til den enkelte oppgavegiver.

LA OSS UNDERSTREKE

..... at vi er avhengig av Deres hjelp til å gjennomføre undersøkelsen

..... at alle opplysninger De gir blir behandlet strengt fortrolig, og bare av Statistisk Sentralbyrå

..... at deltaking er frivillig

..... at De ved å delta i undersøkelsen gir myndighetene et viktig grunnlag for videre planleggingsarbeid

Vi takker på forhånd for hjelpen.

Petter Jakob Bjerve

direktør i Statistisk Sentralbyrå

Prosjekt nr.

8	1
---	---

 1- 2
Utvalgsområde nr.

--	--	--	--

 3- 5
Husholdning nr.

--	--	--	--

 6- 9
Intervjuer nr.

--	--	--	--

 10-12
Intervjuerens navn _____

HELSEUNDERSØKELSE 1975
Husholdningsskjema

Eier/leier av boligen: _____

Adresse: _____

1. Vi vil gjerne ha noen opplysninger om hver enkelt person i husholdningen. Til husholdningen regnes alle personer som bor sammen og har minst ett daglig måltid sammen. Midlertidig fraværende skal tas med. Vi begynner med den som står som eier/leier av boligen, og vil gjerne for den enkelte få vite navn, fødselsår og slektskap til eieren/leieren.

EIER/LEIER FØRES SOM HUSHOLDNINGSMEDLEM NR. 1. MEDLEMENE I HUSHOLDNINGEN KODES ETTER FØLGENDE LISTE.

E L	Eier/leier
E F	Ektefelle
S A	Samboende
S D	Sønn/datter
S V	Svigersønn-/datter
F O	Foreldre/svigerforeldre
A S	Annen slektning
L O	Losjerende
A R	Arbeidshjelp

Husholdningsmedlem nr.	Navn	Fødselsår	Kode for stilling i husholdningen
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

13-14

--	--

 For Byrået

2. Hva slags hustype bor De i?

- 15
1

--

 Våningshus på gårdsbruk
2

--

 Frittliggende enebolig
3

--

 Enebolig i kjede-,rekkehus (inkl. vertikalt delt tomannsbolig)
4

--

 Horisontalt delt tomannsbolig
5

--

 Tre- og firemannsbolig (ikke rekkehus)
6

--

 Hus med 5 eller flere leiligheter (ikke rekke- eller kjedehus)
7

--

 Kombinert bolig- og forretningsbygg
8

--

 Annen hustype (spesifiser): _____

3. Når omtrent ble huset bygd?

- 16
1

--

 Før 1900
2

--

 1900-1920
3

--

 1921-1945
4

--

 1946-1966
5

--

 1967 og senere

4. Hvor mange beboelsesrom på 6 kvadratmeter eller mer disponerer husholdningen - medregnet kjøkken, men ikke rom som er leid ut til annen husholdning.

17-18

--	--

 Antall rom

5. Hvor stor er den samlede boligflate?

19-21

--	--	--

 m²

6. Har boligen innlagt vann?

- 22
1

--

 Ja → 7
2

--

 Nei → 9

7. Har husholdningen eget bad eller dusj eller adgang til bad eller dusj i huset?

- 23
1

--

 Ja
2

--

 Nei

*8. Har husholdningen eget vannklosett eller adgang til vannklosett i huset? 24 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei	11. Er det vanlig på stedet De bor, å få tilsendt apotekvarer? 46 1 ☐ Ja → 12 2 ☐ Nei → Personskjema																																																										
*9. Har husholdningen telefon eller adgang til telefon i huset? 25 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei	12. Hvor lang tid tar det vanligvis fra bestillingen sendes til varene mottas? 47-48 Dager																																																										
*10. Hva er vanlig reisemåte og reisetid til nærmeste: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Lege- kontor 26</th> <th style="text-align: center;">Tannlege- kontor 27</th> <th style="text-align: center;">Sykehus 28</th> <th style="text-align: center;">Apotek 29</th> <th style="text-align: center;">Medisin- utsalg 30</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Til fots</td> <td>1 ☐</td> <td>1 ☐</td> <td>1 ☐</td> <td>1 ☐</td> <td>1 ☐</td> </tr> <tr> <td>Bil</td> <td>2 ☐</td> <td>2 ☐</td> <td>2 ☐</td> <td>2 ☐</td> <td>2 ☐</td> </tr> <tr> <td>Buss/trikk</td> <td>3 ☐</td> <td>3 ☐</td> <td>3 ☐</td> <td>3 ☐</td> <td>3 ☐</td> </tr> <tr> <td>Tog</td> <td>4 ☐</td> <td>4 ☐</td> <td>4 ☐</td> <td>4 ☐</td> <td>4 ☐</td> </tr> <tr> <td>Båt</td> <td>5 ☐</td> <td>5 ☐</td> <td>5 ☐</td> <td>5 ☐</td> <td>5 ☐</td> </tr> <tr> <td>Bil/buss og båt</td> <td>6 ☐</td> <td>6 ☐</td> <td>6 ☐</td> <td>6 ☐</td> <td>6 ☐</td> </tr> <tr> <td>Annen kom- binert reisemåte</td> <td>7 ☐</td> <td>7 ☐</td> <td>7 ☐</td> <td>7 ☐</td> <td>7 ☐</td> </tr> </tbody> </table> Reisetid i min. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">31-33</th> <th style="text-align: center;">34-36</th> <th style="text-align: center;">37-39</th> <th style="text-align: center;">40-42</th> <th style="text-align: center;">43-45</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> REISEMÅTE OG -TID TIL MEDISINUTSALG OPPGIS BARE DERSOM DETTE LIGGER NÆRMERE ENN APOTEK.			Lege- kontor 26	Tannlege- kontor 27	Sykehus 28	Apotek 29	Medisin- utsalg 30	Til fots	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐	Bil	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☐	Buss/trikk	3 ☐	3 ☐	3 ☐	3 ☐	3 ☐	Tog	4 ☐	4 ☐	4 ☐	4 ☐	4 ☐	Båt	5 ☐	5 ☐	5 ☐	5 ☐	5 ☐	Bil/buss og båt	6 ☐	6 ☐	6 ☐	6 ☐	6 ☐	Annen kom- binert reisemåte	7 ☐	7 ☐	7 ☐	7 ☐	7 ☐	31-33	34-36	37-39	40-42	43-45					
	Lege- kontor 26	Tannlege- kontor 27	Sykehus 28	Apotek 29	Medisin- utsalg 30																																																						
Til fots	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐																																																						
Bil	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☐																																																						
Buss/trikk	3 ☐	3 ☐	3 ☐	3 ☐	3 ☐																																																						
Tog	4 ☐	4 ☐	4 ☐	4 ☐	4 ☐																																																						
Båt	5 ☐	5 ☐	5 ☐	5 ☐	5 ☐																																																						
Bil/buss og båt	6 ☐	6 ☐	6 ☐	6 ☐	6 ☐																																																						
Annen kom- binert reisemåte	7 ☐	7 ☐	7 ☐	7 ☐	7 ☐																																																						
31-33	34-36	37-39	40-42	43-45																																																							

UNDERGITT TAUSHETSPLIKT

Prosjekt nr. 8 1 2-2
Utvalgsområde nr. 3-5
Husholdningsnr. 6-9
Husholdningsmedlem nr. 10-11
Intervjuer nr. 12-14
Intervjuerens navn

HELSEUNDERSØKELSE 1975

Personskjema

Navn:

Dato for intervjuet 15-18 Fødselsdag, -md., -år Personnr. 19-29

Undersøkellesperiode Fra Til 30-33 34-37 IO kontaktet antall ganger 38

Stilling i husholdningen 39
For Byrådet

1. Opplysninger er gitt av
a) IO selv 40
b) Av annet husholdningsmedlem. OPPGI NR. 41-42

2. Hva er Deres ekteskapelige status?
43
1 Ugift
2 Gift
3 Samboende
4 Enke/-mann
5 Skilt
6 Separert

3. Hvor er De født?
OM MULIG, FØR OPP I HVILKEN NORSK KOMMUNE. FOR DEM SOM ER FØDT UTENLANDS, SKRIV UTlandet.
44-47
 For Byrådet

SPM. 4-14 GJELDER FOR PERSONER 16 ÅR OG OVER (FØDT I 1959 OG TIDLIGERE). FOR ANDRE, GÅ TIL SPM. 15.

4. Utførte De inntektsgivende arbeid av minst en times varighet i forrige uke?
48
1 Ja 5
2 Nei 7

5. Hvor mange timer arbeidet De i forrige uke?
Regn med overtidarbeid og ekstraarbeid, også ekstraarbeid hjemme i forbindelse med arbeidet.
49-50
 Hvis 21 timer eller mindre 6
 Hvis over 21 timer 9

6. Hva regner De selv var Deres viktigste gjøremål i forrige uke?
51
0 Utførte inntektsgivende arbeid 9
1 Var midlertidig fraværende fra inntektsgivende arbeid 9
2 Utførte husarbeid hjemme 9
3 Gikk på skole, studerte 9
4 Var inne til 1. gangs militær- eller sivilarbeidstjeneste 9
5 Var arbeidsufør 9
6 Var pensjonist - sluttet i arbeid 9
7 Var uten arbeid 9
8 Opptatt med annet (spesifiser): 9

7. Hva gjorde De hovedsakelig i forrige uke?
52
1 Var midlertidig fraværende fra inntektsgivende arbeid 8
2 Utførte husarbeid hjemme 8
3 Gikk på skole, studerte 8
4 Var inne til 1. gangs militær- eller sivilarbeidstjeneste 15
5 Var arbeidsufør 15
6 Var pensjonist - sluttet i arbeid 15
7 Var uten arbeid 15
8 Opptatt med annet (spesifiser): 15

8. Har De et inntektsgivende arbeid som De var borte fra i forrige uke?
FOR DEM MED KRYSS I RUTE 1 SPM. 7, SETT JA UTEN Å SPØRRE.
53
1 Ja 9
2 Nei 15

Har De arbeidet De hovedsakelig i forrige uke: For midlertidig fraværende fra arbeidet bes oppgitt det arbeidssted hvor vedkommende har sitt inntekts- givende arbeid: Bedriftens navn: _____ Bedriftens adresse: _____	*15. Har De vært sengeliggende eller hatt nedsatt aktivitet i de daglige gjøremål i løpet av 14-dagersperioden på grunn av sykdom, skade eller lidelse? Vi tenker ikke bare på tilfelle som har oppstått i 14- dagersperioden, men også på tilfelle som har oppstått tid- ligere, og som har ført til sengeleie eller nedsatt aktivitet i løpet av perioden. 65 1 ☐ Ja → 16 2 ☐ Nei → 19																		
Hva slags virksomhet er det? Virksomhetens art: _____ 54-55 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> Næringskode			*16. Hvor mange dager i 14-dagersperioden var De: LES SVARALTERNATIVENE Dager 66-67 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> Innlagt i helseinstitusjon Helt sengeliggende hjemme Delvis sengeliggende hjemme Oppegående, men ikke i full aktivitet I full aktivitet <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> 1 4 Sum dager																
Arbeidet De som selvstendig, som ansatt eller som familie- medlem uten fast avtalt lønn? 56 1 ☐ Selvstendig 2 ☐ Ansatt 3 ☐ Familiemedlem	*17. Hvordan er situasjonen i dag/ siste dag i undersøkelses- perioden? 68 1 ☐ Innlagt i helseinstitusjon 2 ☐ Helt sengeliggende 3 ☐ Delvis sengeliggende 4 ☐ Oppegående, men ikke i full aktivitet 5 ☐ I full aktivitet																		
Hva var Deres HOVEDYRKE i denne virksomheten? Hovedyrke: _____ 57-58 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> Yrkeskode			*18. Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til at De var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet i perioden? VED FLERE ÅRSAKER, SPOR OM ÉN ÅRSAK OM GANGEN. 18.A. ÅRSAK: _____ 69-71 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> For Byrådet																
Hvilken beskrivelse passer best på arbeidet De vanligvis utfører? VIS KORT 1. 59 1 ☐ Overveiende stillesittende arbeid (f.eks. skrivebords- arbeid, urmakerarbeid, montering) 2 ☐ Arbeid som krever at De står eller går mye (f.eks. ekspeditørarbeid, lett industriarbeid, undervisning) 3 ☐ Arbeid hvor De går og løfter mye (f.eks. postbud, tyngre industriarbeid, bygningsarbeid) 4 ☐ Tungt kroppsarbeid (arbeid som er mer anstrengende enn å gå og løfte mye, f.eks. skogsarbeid, tungt jordbruks- arbeid, tungt bygningsarbeid)	1. Når fikk De sykdommen/skaden/lidelsen? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="padding: 2px;">Dag</th> <th style="padding: 2px;">mnd.</th> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> 72-75 1 1975 76-77 2 Ar før 1975 (ikke medfødt) 78 1 Medfødt 2 Husker ikke	Dag	mnd.																
Dag	mnd.																		
Er De på Deres arbeidsplass mye, litt eller ikke plaget av: 60 Støy? 1 ☐ Mye 2 ☐ Litt 3 ☐ Ikke 61 Forurensset luft 1 ☐ Mye (røyk, støv, lukt)? 2 ☐ Litt 3 ☐ Ikke 62 Vonde arbeids- 1 ☐ Mye stillinger? 2 ☐ Litt 3 ☐ Ikke 63 Trekk? 1 ☐ Mye 2 ☐ Litt 3 ☐ Ikke 64 Høyt arbeidstempo? 1 ☐ Mye 2 ☐ Litt 3 ☐ Ikke	*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med tilfellet? 79 1 ☐ Ja → 3 2 ☐ Nei → 6 *3. Hvor lang tid gikk det fra De merket sykdommen/skaden/ lidelsen første gang til De søkte kontakt med lege? 80 1 ☐ Under 1 dogn 2 ☐ 1 dogn - 14 dager 3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr. 4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr. 5 ☐ Over 6 mndr. 6 ☐ Husker ikke 4. Har De noen gang vært innlagt i sykehus, sykestue eller sykehjem for dette tilfellet? 81 1 ☐ Ja → 5 2 ☐ Nei → 8																		

*5. Hvor lang tid gikk det fra De første gang kontaktet lege for tilfellet til De ble innlagt?

- 82
- 1 ☐ Under 1 døgn
 - 2 ☐ 1 døgn - 14 dager
 - 3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
 - 4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
 - 5 ☐ Over 6 mndr.
 - 6 ☐ Husker ikke

*6. Har De noen gang fått fysikalsk behandling i forbindelse med tilfellet uten å være innlagt?

- 83
- 1 ☐ Ja
 - 2 ☐ Nei

7. Har lege forordnet bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

FOR DEM MED KRYSS I RUTE 2 I SPM. 18/2 SETT NEI UTEN Å SPØRRE.

- 84
- 1 ☐ Ja
 - 2 ☐ Nei

8. Har De, uten at det er forordnet av lege, gjort bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

- 85
- 1 ☐ Ja
 - 2 ☐ Nei

SPM. 9-11 GJELDER BARE SKADETILFELLE. FOR ANDRE, GA TIL SPM. 18 (forts.).

9. Hvordan oppsto skaden?

- 86
- 1 ☐ Ulykke/uhell med motorkjøretøy (inkl. motorsykkel og moped)
 - 2 ☐ Ulykke/uhell med annet transportmiddel
 - 3 ☐ Fall
 - 4 ☐ Ved bruk av redskap, maskiner
 - 5 ☐ Forbrenning, skålding, elektrisitet
 - 6 ☐ Forgiftning
 - 7 ☐ Annet (spesifisér) _____

10. Hvor skjedde skaden?

- 87
- 1 ☐ I hjemmet
 - 2 ☐ På arbeid utenfor hjemmet
 - 3 ☐ På vei/gate
 - 4 ☐ På skole
 - 5 ☐ Annet sted, under lek, sport, friluftsliv
 - 6 ☐ Annet (spesifisér) _____

*11. Til hvilken kroppsdel er skaden lokalisert?

SETT BARE ETT KRYSS, VED DEN KROPPSDEL SOM ER MEST SKADD

- 88
- 0 ☐ Hodet
 - 1 ☐ Øre, nese, hals
 - 2 ☐ Byne
 - 3 ☐ Tennene
 - 4 ☐ Bryst
 - 5 ☐ Rygg
 - 6 ☐ Mage, underliv
 - 7 ☐ Skulder, arm, hånd
 - 8 ☐ Hofte, lår, bein, fot
 - 9 ☐ Ingen bestemt, flere

18 (forts.). Var det andre årsaker til at De var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet?

- 89
- 1 ☐ Ja → 18.B
 - 2 ☐ Nei → 19

18.B. ARSAK: _____

90-92
☐ ☐ ☐ For Byrådet

BRUK TILLEGGSSKJEMA. HUSK AT DE PÅ TILLEGGSSKJEMAET SKAL FØRE OPP SPM. NR. 18.B OG IDENTIFIKASJONSOPPLYSNINGER.

18 (forts.). Var det andre årsaker til at De var sengeliggende eller hadde nedsatt aktivitet?

- 93
- 1 ☐ Ja → 18.C
 - 2 ☐ Nei → 19

18.C. ARSAK: _____

94-96
☐ ☐ ☐ For Byrådet

BRUK TILLEGGSSKJEMA. HUSK AT DE PÅ TILLEGGSSKJEMAET SKAL FØRE OPP SPM. NR. 18.C OG IDENTIFIKASJONSOPPLYSNINGER.

*19. Har De i 14-dagersperioden hatt kontakt med lege, sykepleier eller helseinstitusjon for undersøkelse, behandling eller kontroll på grunn av sykdom, skade eller lidelse som ikke har ført til begrenset aktivitet i perioden?

Vi tenker altså her på annen sykdom, skade eller lidelse enn den De har fortalt om

- 97
- 1 ☐ Ja → 20
 - 2 ☐ Nei → 21

*20. Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til kontakten?

VED FLERE ARSAKER, SPØR OM EN ARSAK OM GANGEN.

20.A. ARSAK: _____

98-100
☐ ☐ ☐ For Byrådet

1. Når fikk De sykdommen/skaden/lidelsen?

	Dag	mnd.	
101-104	☐	☐	I 1975
105-106	☐	☐	Ar før 1975 (ikke medfødt)
107	1	☐	Medfødt
	2	☐	Husker ikke

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med tilfellet?

- 108
- 1 ☐ Ja → 3
 - 2 ☐ Nei → 6

*3. Hvor lang tid gikk det fra De merket sykdommen/skaden/lidelsen første gang til De søkte kontakt med lege?

- 109
- 1 ☐ Under 1 døgn
 - 2 ☐ 1 døgn - 14 dager
 - 3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
 - 4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
 - 5 ☐ Over 6 mndr.
 - 6 ☐ Husker ikke

4. Har De noen gang vært innlagt i sykehus, sykestue eller sykehjem for dette tilfellet?

- 110
1 ☐ Ja → 5
2 ☐ Nei → 6

*5. Hvor lang tid gikk det fra De første gang kontaktet lege for tilfellet til De ble innlagt?

- 111
1 ☐ Under 1 døgn
2 ☐ 1 døgn - 14 dager
3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
5 ☐ Over 6 mndr.
6 ☐ Husker ikke

*6. Har De noen gang fått fysikalsk behandling i forbindelse med tilfellet uten å være innlagt?

- 112
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

7. Har lege forordnet bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

FOR DEM MED KRYSS I RUTE 2 I SPM. 20/2, SETT NEI UTEN Å SPØRRE.

- 113
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

8. Har De, uten at det er forordnet av lege, gjort bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

- 114
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

SPM. 9-11 GJELDER BARE SKADETILFELLE. FOR ANDRE, GÅ TIL SPM. 20 (forts.).

9. Hvordan oppsto skaden?

- 115
1 ☐ Ulykke/uhell med motorkjøretøy (inkl. motorsykkel og moped)
2 ☐ Ulykke/uhell med annet transportmiddel
3 ☐ Fall
4 ☐ Ved bruk av redskap, maskiner
5 ☐ Forbrenning, skålding, elektrisitet
6 ☐ Forgiftning
7 ☐ Annet (spesifiser) _____

10. Hvor skjedde skaden?

- 116
1 ☐ I hjemmet
2 ☐ På arbeid utenfor hjemmet
3 ☐ På vei/gate
4 ☐ På skole
5 ☐ Annet sted, under lek, sport, friluftsliv
6 ☐ Annet (spesifiser) _____

*11. Til hvilken kroppsdel er skaden lokalisert?

SETT BARE ETT KRYSS, VED DEN KROPPSDEL SOM ER MEST SKADD.

- 117
0 ☐ Hodet
1 ☐ Øre, nese, hals
2 ☐ Øyne
3 ☐ Tennene
4 ☐ Bryst
5 ☐ Rygg

11 (forts.)

- 6 ☐ Mage, underliv
7 ☐ Skulder, arm, hånd
8 ☐ Hofte, lår, bein, fot
9 ☐ Ingen bestemt, flere

20 (forts.). Var det andre årsaker til at De hadde kontakt med lege, sykepleier eller helseinstitusjon?

- 118
1 ☐ Ja → 20.B
2 ☐ Nei → 21

20.B. ARSAK: _____

119-121
☐ ☐ ☐ For Byrådet

BRUK TILLEGGSSKJEMA. HUSK AT DE PÅ TILLEGGSSKJEMAET SKAL FØRE OPP SPM. NR. 20.B OG IDENTIFIKASJONSOPPLYSNINGER.

20 (forts.). Var det andre årsaker til at De hadde kontakt med lege, sykepleier eller helseinstitusjon?

- 122
1 ☐ Ja → 20.C
2 ☐ Nei → 21

20.C. ARSAK: _____

123-125
☐ ☐ ☐ For Byrådet

BRUK TILLEGGSSKJEMA. HUSK AT DE PÅ TILLEGGSSKJEMAET SKAL FØRE OPP SPM. NR. 20.C OG IDENTIFIKASJONSOPPLYSNINGER.

*21. Har De i 14-dagersperioden brukt legemidler (medisiner) på grunn av sykdom, skade eller lidelse som verken har ført til nedsatt aktivitet eller kontakt med helsevesenet i 14-dagersperioden?

Vi tenker her på eventuell sykdom, skade eller lidelse som De ennå ikke har fortalt om.

- 126
1 ☐ Ja → 22
2 ☐ Nei → 23

*22. Hva slags sykdom, skade eller lidelse var årsak til at De brukte legemidler (medisiner)?

VED FLERE ARSAKER, SPDR OM EN ARSAK OM GANGEN.

22.A. ARSAK: _____

127-129
☐ ☐ ☐ For Byrådet

1. Når fikk De sykdommen/skaden/lidelsen?

	Dag	mnd.	
130-133	☐	☐	I 1975
134-135	☐	☐	Ar før 1975 (ikke medfødt)
		1	Medfødt
136		2	Husker ikke

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med tilfellet?

- 137
1 ☐ Ja → 3
2 ☐ Nei → 6

*3. Hvor lang tid gikk det fra De merket sykdommen/skaden/lidelsen første gang til De søkte kontakt med lege?

- 138
- 1 ☐ Under 1 døgn
- 2 ☐ 1 døgn - 14 dager
- 3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
- 4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
- 5 ☐ Over 6 mndr.
- 6 ☐ Husker ikke

4. Har De noen gang vært innlagt i sykehus, sykestue eller sykehjem for dette tilfellet?

- 139
- 1 ☐ Ja → 5
- 2 ☐ Nei → 6

*5. Hvor lang tid gikk det fra De første gang kontaktet lege for tilfellet til De ble innlagt?

- 140
- 1 ☐ Under 1 døgn
- 2 ☐ 1 døgn - 14 dager
- 3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
- 4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
- 5 ☐ Over 6 mndr.
- 6 ☐ Husker ikke

*6. Har De noen gang fått fysikalsk behandling i forbindelse med tilfellet uten å være innlagt?

- 141
- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nei

7. Har lege forordnet bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

FOR DEM MED KRYSS I RUTE 2 I SPM. 22/2..SETT
NEI UTEN Å SPÜRRE.

- 142
- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nei

8. Har De, uten at det er forordnet av lege, gjort bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

- 143
- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nei

SPM. 9-11 GJELDER BARE SKADETILFELLE. FOR ANDRE,
GÅ TIL SPM. 22 (forts.).

9. Hvordan oppsto skaden?

- 144
- 1 ☐ Ulykke/uhell med motorkjøretøy (inkl. motorsykkel og moped)
- 2 ☐ Ulykke/uhell med annet transportmiddel
- 3 ☐ Fall
- 4 ☐ Ved bruk av redskap, maskiner
- 5 ☐ Forbrenning, skåldning, elektrisitet
- 6 ☐ Forgiftning
- 7 ☐ Annet (spesifiser) _____

10. Hvor skjedde skaden?

- 145
- 1 ☐ I hjemmet
- 2 ☐ På arbeid utenfor hjemmet
- 3 ☐ På vei/gate
- 4 ☐ På skole
- 5 ☐ Annet sted, under lek, sport, friluftsliv
- 6 ☐ Annet (spesifiser) _____

*11. Til hvilken kroppsdel er skaden lokalisert?

SETT BARE ETT KRYSS, VED DEN KROPPSDEL SOM ER MEST SKADD.

- 146
- 0 ☐ Hodet
- 1 ☐ Øre, nese, hals
- 2 ☐ Øyne
- 3 ☐ Tennene
- 4 ☐ Bryst
- 5 ☐ Kygg
- 6 ☐ Mage, underliv
- 7 ☐ Skulder, arm, hånd
- 8 ☐ Hofte, lår, bein, fot
- 9 ☐ Ingen bestemt, flere

22 (forts.). Var det andre årsaker til at De brukte legemidler (medisiner)?

- 147
- 1 ☐ Ja → 22.B
- 2 ☐ Nei → 23

22.B. ÅRSÅK: _____

148-150

☐ ☐ ☐ For Byrået

1. Når fikk De sykdommen/skaden/lidelsen?

Dag	mnd.	
151-154	☐	I 1975
155-156	☐	Ar for 1975 (ikke medfødt)
157	1 ☐	Medfødt
	2 ☐	Husker ikke

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med tilfellet?

- 158
- 1 ☐ Ja → 3
- 2 ☐ Nei → 6

*3. Hvor lang tid gikk det fra De merket sykdommen/skaden/lidelsen første gang til De søkte kontakt med lege?

- 159
- 1 ☐ Under 1 døgn
- 2 ☐ 1 døgn - 14 dager
- 3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
- 4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
- 5 ☐ Over 6 mndr.
- 6 ☐ Husker ikke

4. Har De noen gang vært innlagt i sykehus, sykestue eller sykehjem for dette tilfellet?

- 160
- 1 ☐ Ja → 5
- 2 ☐ Nei → 6

*5. Hvor lang tid gikk det fra De første gang kontaktet lege for tilfellet til De ble innlagt?

- 161
- 1 ☐ Under 1 døgn
- 2 ☐ 1 døgn - 14 dager
- 3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
- 4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
- 5 ☐ Over 6 mndr.
- 6 ☐ Husker ikke

*6. Har De noen gang fått fysikalsk behandling i forbindelse med tilfellet uten å være innlagt?

- 162
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

7. Har lege forordnet bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

FOR DEM MED KRYSS I RUTE 2 I SPM. 22/2, SETT NEI UTEN Å SPØRRE.

- 163
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

8. Har De, uten at det er forordnet av lege, gjort bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

- 164
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

SPM. 9-11 GJELDER BARE SKADETILFELLE. FOR ANDRE, GA TIL SPM. 22 (forts.).

9. Hvordan oppsto skaden?

- 165
1 ☐ Ulykke/uhell med motorkjøretøy (inkl. motorsykkel og moped)
2 ☐ Ulykke/uhell med annet transportmiddel
3 ☐ Fall
4 ☐ Ved bruk av redskap, maskiner
5 ☐ Forbrenning, skålding, elektrisitet
6 ☐ Forgiftning
7 ☐ Annet (spesifiser) _____

10. Hvor skjedde skaden?

- 166
1 ☐ I hjemmet
2 ☐ På arbeid utenfor hjemmet
3 ☐ På vei/gate
4 ☐ På skole
5 ☐ Annet sted, under lek, sport, friluftsliv
6 ☐ Annet (spesifiser) _____

*11. Til hvilken kroppsdeler er skaden lokalisert?

SETT BARE ETT KRYSS, VED DEN KROPPSDEL SOM ER MEST SKADD.

- 167
0 ☐ Hodet
1 ☐ Øre, nese, hals
2 ☐ Øyne
3 ☐ Tennene
4 ☐ Bryst
5 ☐ Rygg
6 ☐ Mage, underliv
7 ☐ Skulder, arm, hånd
8 ☐ Hofte, lår, bein, fot
9 ☐ Ingen bestemt, flere

22 (forts.). Var det andre årsaker til at De brukte legemidler (medisiner)?

- 168
1 ☐ Ja → 22.C
2 ☐ Nei → 23

22.C. ARSAK: _____

169-171
☐ ☐ ☐ For Byrådet

BRUK TILLEGSSKJEMA. MUSK AT DE PÅ TILLEGSSKJEMAET SKAL FØRE OPP SPM. NR. 22.C OG IDENTIFIKASJONSOPPLYSNINGER.

*23. Har De noen medfødt lidelse eller en sykdom, skade eller lidelse av varig natur som De ennå ikke har fortalt om?

VIS KORT 2 NAR IO IKKE MUSKER FLERE TILFELLE

- 172
1 ☐ Ja → 24
2 ☐ Nei → 25

*24. Hva slags sykdom, skade eller lidelse dreier det seg om? VED FLERE, SPØR OM EN OM GANGEN.

24.A.: _____

173-175
☐ ☐ ☐ For Byrådet

1. Når fikk De sykdommen/skaden/lidelsen?

- | 176-179 | Day | mnd. | |
|---------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 176-179 | ☐ | ☐ | I 1975 |
| 180-181 | ☐ | ☐ | Ar før 1975 (ikke medfødt) |
| | | 1 | Medfødt |
| 182 | | 2 | Husker ikke |

*2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med tilfellet?

- 183
1 ☐ Ja → 3
2 ☐ Nei → 6

*3. Hvor lang tid gikk det fra De merket sykdommen/skaden/lidelsen første gang til De søkte kontakt med lege?

- 184
1 ☐ Under 1 døgn
2 ☐ 1. døgn - 14 dager
3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
5 ☐ Over 6 mndr.
6 ☐ Husker ikke

4. Har De noen gang vært innlagt i sykehus, sykestue eller sykehjem for dette tilfellet?

- 185
1 ☐ Ja → 5
2 ☐ Nei → 6

*5. Hvor lang tid gikk det fra De første gang kontaktet lege for tilfellet til de ble innlagt?

- 186
1 ☐ Under 1 døgn
2 ☐ 1 døgn - 14 dager
3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
5 ☐ Over 6 mndr.
6 ☐ Husker ikke

*6. Har De noen gang fått fysikalsk behandling i forbindelse med tilfellet uten å være innlagt?

- 187
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

7. Har lege forordnet bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

FOR DEM MED KRYSS I RUTE 2 I SPM. 24/2, SETT NEI UTEN Å SPØRRE.

- 188
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

8. Har De, uten at det er forordnet av lege, gjort bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

- 189
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

SPM. 9-11 GJELDER BARE SKADETILFELLE. FOR ANDRE, GA TIL SPM. 24 (forts.).

9. Hvordan oppsto skaden?

- 190
1 ☐ Ulykke/uhell med motorkjøretøy (inkl. motor-sykkel og moped)
2 ☐ Ulykke/uhell med annet transportmiddel
3 ☐ Fall
4 ☐ Ved bruk av redskap, maskiner
5 ☐ Forbrenning, skålding, elektrisitet
6 ☐ Forgiftning
7 ☐ Annet (spesifiser) _____

10. Hvor skjedde skaden?

- 191
1 ☐ I hjemmet
2 ☐ På arbeid utenfor hjemmet
3 ☐ På vei/gate
4 ☐ På skole
5 ☐ Annet sted, under lek, sport, friluftsliv
6 ☐ Annet (spesifiser) _____

11. Til hvilken kroppsdel er skaden lokalisert?

SETT BARE ETT KRYSS, VED DEN KROPPSDEL SOM ER MEST SKADD.

- 192
0 ☐ Hodet
1 ☐ Øre, nese, hals
2 ☐ Øyne
3 ☐ Tennene
4 ☐ Bryst
5 ☐ Rygg
6 ☐ Mage, underliv
7 ☐ Skulder, arm, hånd
8 ☐ Hofte, lår, bein, fot
9 ☐ Ingen bestemt, flere

24 (forts.). Har De andre medfødte lidelser eller sykdommer, skader eller lidelser av varig natur?

- 193
1 ☐ Ja → 24.B
2 ☐ Nei → 25

24.B.:

194-196
☐ ☐ ☐ For Byrået

1. Når fikk De sykdommen/skaden/lidelsen?

Dag mnd.
197-200 ☐ ☐ I 1975
201-202 ☐ ☐ År før 1975 (ikke medfødt)
203 1 ☐ Medfødt
2 ☐ Husker ikke

2. Er lege (i eller utenfor sykehus) noen gang kontaktet i forbindelse med tilfellet?

- 204
1 ☐ Ja → 3
2 ☐ Nei → 6

3. Hvor lang tid gikk det fra De merket sykdommen/skaden/lidelsen første gang til De søkte kontakt med lege?

- 205
1 ☐ Under 1 døgn
2 ☐ 1 døgn - 14 dager
3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
5 ☐ Over 6 mndr.
6 ☐ Husker ikke

4. Har De noen gang vært innlagt i sykehus, sykestue eller sykehjem for dette tilfellet?

- 206
1 ☐ Ja → 5
2 ☐ Nei → 6

5. Hvor lang tid gikk det fra De første gang kontaktet lege for tilfellet til De ble innlagt?

- 207
1 ☐ Under 1 døgn
2 ☐ 1 døgn - 14 dager
3 ☐ Over 14 dager - under 2 mndr.
4 ☐ Over 2 mndr. - under 6 mndr.
5 ☐ Over 6 mndr.
6 ☐ Husker ikke

6. Har De noen gang fått fysikalsk behandling i forbindelse med tilfellet uten å være innlagt?

- 208
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

7. Har lege forordnet bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

FOR DEM-MED KRYSS I RUTE 2 I SPM. 24/2, SETT NEI UTEN Å SPØRRE.

- 209
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

8. Har De, uten at det er forordnet av lege, gjort bruk av legemidler (medisin) i forbindelse med tilfellet?

- 210
1 ☐ Ja
2 ☐ Nei

SPM. 9-11 GJELDER BARE SKADETILFELLE. FOR ANDRE, GA TIL SPM. 24 (forts.).

9. Hvordan oppsto skaden?

- 211
1 ☐ Ulykke/uhell med motorkjøretøy (inkl. motor-sykkel og moped)
2 ☐ Ulykke/uhell med annet transportmiddel
3 ☐ Fall
4 ☐ Ved bruk av redskap, maskiner
5 ☐ Forbrenning, skålding, elektrisitet
6 ☐ Forgiftning
7 ☐ Annet (spesifiser) _____

10. Hvor skjedde skaden?

- 212
1 ☐ I hjemmet
2 ☐ På arbeid utenfor hjemmet
3 ☐ På vei/gate
4 ☐ På skole
5 ☐ Annet sted, under lek, sport, friluftsliv
6 ☐ Annet (spesifiser) _____

11. Til hvilken kroppsdel er skaden lokalisert? SETT BARE ETT KRYSS, VED DEN KROPPSDEL SOM ER MEST SKADD. 213 0 ☐ Hode 1 ☐ Øre, nese, hals 2 ☐ Øyne 3 ☐ Tenner 4 ☐ Bryst 5 ☐ Rygg 6 ☐ Mage, underliv 7 ☐ Skulder, arm, hånd 8 ☐ Hofte, lår, bein, fot 9 ☐ Ingen bestemt, flere	30. Hvem av de andre i husholdningen har vært fraværende fra skole eller arbeid eller hatt betydelig mer husarbeid enn vanlig på grunn av Deres sykdom/skade/lidelse og hvor mange dager i 14-dagersperioden gjelder det? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Husholdningsmedlem nr.</th> <th colspan="2">Antall dager i 14-dagersperioden</th> <th rowspan="2">Betydelig mer husarb. enn vanlig</th> </tr> <tr> <th>Fraværende fra: Skole</th> <th>Arbeid</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>228-229</td> <td>230-231</td> <td>232-233</td> <td>234-235</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>236-237</td> <td>238-239</td> <td>240-241</td> <td>242-243</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>244-245</td> <td>246-247</td> <td>248-249</td> <td>250-251</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	Husholdningsmedlem nr.	Antall dager i 14-dagersperioden		Betydelig mer husarb. enn vanlig	Fraværende fra: Skole	Arbeid	228-229	230-231	232-233	234-235	☐	☐	☐	☐	236-237	238-239	240-241	242-243	☐	☐	☐	☐	244-245	246-247	248-249	250-251	☐	☐	☐	☐
Husholdningsmedlem nr.	Antall dager i 14-dagersperioden		Betydelig mer husarb. enn vanlig																												
	Fraværende fra: Skole	Arbeid																													
228-229	230-231	232-233	234-235																												
☐	☐	☐	☐																												
236-237	238-239	240-241	242-243																												
☐	☐	☐	☐																												
244-245	246-247	248-249	250-251																												
☐	☐	☐	☐																												
24 (forts.). Har De andre medfødte lidelser eller sykdommer, skader eller lidelser av varig natur? 214 1 ☐ Ja → 24.C 2 ☐ Nei → 25 24.C.: ----- 215-217 ☐ ☐ ☐ For Byrådet BRUK TILLEGGSSKJEMA. HUSK AT DE PÅ TILLEGGSSKJEMAET SKAL FØRE OPP SPM.NR. 24.C OG IDENTIFIKASJONSOPPLYSNINGER.	31. Har husholdningen hatt behov for hjelp utenfra til pleie eller husarbeid på grunn av Deres sykdom/skade/lidelse i 14-dagersperioden? 252 1 ☐ Ja → 32 2 ☐ Nei → 34																														
SPØRSMÅL 25-34 GJELDER BARE PERSONER MED MINST ETT SYKE-TILFELLE. FOR ANDRE GA TIL SPM. 35. SPØRSMÅL 25-28 GJELDER BARE PERSONER SOM HAR JA PÅ SPM. 15. FOR ANDRE GA TIL SPM. 29. SPØRSMÅL 25-26 GJELDER BARE PERSONER 16 ÅR OG OVER SOM HAR ET INNTEKSTGIVENDE ARBEID (HAR JA PÅ SPM. 4 ELLER 8). FOR ANDRE GA TIL SPM. 27. 25. Hvor mange arbeidsdager har De vært fraværende på grunn av egen sykdom, skade eller lidelse i 14-dagersperioden? 218-219 ☐ Dager	32. Fikk husholdningen hjelp utenfra? 253 1 ☐ Ja → 33 2 ☐ Nei → 34																														
26. Hvor mange arbeidstimer har De vært fraværende på grunn av egen sykdom, skade eller lidelse i 14-dagersperioden? 220-222 ☐ ☐ ☐ Timer	33. Hvem fikk den hjelp av? FLERE ALTERNATIV KAN KRYSSSES AV. 254 1 ☐ Slektninger 255 1 ☐ Naboer, venner 256 1 ☐ Husmorvikar 257 1 ☐ Hjemmehjelp 258 1 ☐ Annen hjelp (spesifiser)																														
SPØRSMÅL 27-28 GJELDER BARE PERSONER 7-15 ÅR (FØDT 1960-68) OG ANDRE SKOLEELEVER/STUDENTER (HAR KRYSS I RUTE 3 PÅ SPM. 6 ELLER 7). 27. Hvor mange dager skulle De normalt ha vært på skole/studert i 14-dagersperioden? 223-224 ☐ Dager	*34. Vi vil gjerne få en oversikt over Deres kontakter med helsevesenet m.v. i 14-dagersperioden p.g.a. egen sykdom, skade eller lidelse. Jeg har her et kort som viser ulike typer kontakter. Vi ønsker å få vite hvilken form for kontakt det har vært og hvor mange ganger i løpet av 14-dagersperioden. VIS KORT 3. IO SER PÅ KORTET, INTERVJUEREN LESER OPP. TA IKKE MED KONTAKTER MED TANNLEGE (SE SPM. 35). <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Type kontakt</th> <th>Antall ganger</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Telefonkonsultasjon med lege (ikke time-avtale o.l.)</td> <td>259 ☐</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Førsteg. besøk:</td> </tr> <tr> <td>Hos legen</td> <td>260 ☐</td> </tr> <tr> <td>Hjemme</td> <td>261 ☐</td> </tr> <tr> <td>Gjenbesøk:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hos legen</td> <td>262 ☐</td> </tr> <tr> <td>Hjemme</td> <td>263 ☐</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Førsteg. besøk:</td> </tr> <tr> <td>Hos legen</td> <td>264 ☐</td> </tr> <tr> <td>Hjemme</td> <td>265 ☐</td> </tr> <tr> <td>Gjenbesøk:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hos legen</td> <td>266 ☐</td> </tr> <tr> <td>Hjemme</td> <td>267 ☐</td> </tr> </tbody> </table>	Type kontakt	Antall ganger	Telefonkonsultasjon med lege (ikke time-avtale o.l.)	259 ☐	Førsteg. besøk:		Hos legen	260 ☐	Hjemme	261 ☐	Gjenbesøk:		Hos legen	262 ☐	Hjemme	263 ☐	Førsteg. besøk:		Hos legen	264 ☐	Hjemme	265 ☐	Gjenbesøk:		Hos legen	266 ☐	Hjemme	267 ☐		
Type kontakt	Antall ganger																														
Telefonkonsultasjon med lege (ikke time-avtale o.l.)	259 ☐																														
Førsteg. besøk:																															
Hos legen	260 ☐																														
Hjemme	261 ☐																														
Gjenbesøk:																															
Hos legen	262 ☐																														
Hjemme	263 ☐																														
Førsteg. besøk:																															
Hos legen	264 ☐																														
Hjemme	265 ☐																														
Gjenbesøk:																															
Hos legen	266 ☐																														
Hjemme	267 ☐																														
28. Hvor mange av disse skole-/studiedagene har De vært fraværende på grunn av egen sykdom, skade eller lidelse? 225-226 ☐ Dager																															
FOR ENSLIGE GA TIL SPM. 31. 29. Har Deres sykdom/skade/lidelse ført til at andre i husholdningen har vært fraværende fra skole eller arbeid eller hatt betydelig mer husarbeid enn vanlig i 14-dagersperioden? 227 1 ☐ Ja → 30 2 ☐ Nei → 31																															

34 (forts.)

Type kontakt	Antall ganger	
Besøk hos lege på sykehus, poliklinikk	268	☐
Besøk av sykepleier	269	☐
Innlagt i sykehus, sykestue eller sykehjem	270	☐
Til undersøkelse eller behandling uten å være innlagt:		
Røntgenundersøkelse	271	☐
Laboratorieundersøkelse	272	☐
Fysikalsk behandling	273	☐
Hos kiropraktor	274	☐
Hos homøopat	275	☐
Annen kontakt (spesifisér)	276	☐
Ingen kontakt	277	☐

*35. Vårt neste spørsmål gjelder kontakter med helsevesenet som ikke har sammenheng med syktilfelle. Jeg har her et kort som viser ulike typer kontakter. Vi ønsker å få vite hvilken form for kontakt det har vært og hvor mange ganger i løpet av 14-dagersperioden.

VIS KORT 4.

IO SER PÅ KORTET, INTERVJUEREN LESER OPP.

Type kontakt	Antall ganger	
Hos tannlege/skoletannlege:		
For kontroll/behandling	278	☐
For tannverk	279	☐
For innsetting av tenner	280	☐
Hos lege for observasjon ved mistanke om sykdom	281	☐
Hos lege for helseattest, legeundersøkelse i forbindelse med førerkort o.l.	282	☐
Hos lege for råd/veiledning	283	☐
Kontakt med sykepleier for råd/veiledning	284	☐
VI TENKER HER PÅ SYKEPLEIERE' SÆRLIG INNEN HJEMMESYKEPLEIEVIRKSOMHETEN, HELSESØSTER- TJENESTEN OG JORDMORTJENESTEN		
Vaksinasjon	285	☐
Forebyggende helsekontroll:		
Svangerskapskontroll	286	☐
Barnekontroll ved helsestasjon	287	☐
Skolelege	288	☐
Bedriftslege	289	☐
Skjermbildefotografering	290	☐
Masseundersøkelser ellers	291	☐
Annen kontakt (spesifisér)	292	☐
Ingen kontakt	293	☐

36. Hvor lenge er det siden De var i kontakt med:

KRYSS AV UTEN Å SPØRRE HVIS TO HAR OPPGITT KONTAKT I 14-DAGERSPERIODEN. TIDEN RIGNES BAKOVER FRA SISTE DAG I UNDERSØKELSESPERIODEN.

	Lege (i eller utenfor sykehus)	Tann- lege	
	294	295	
Under 2 uker	1 ☐	1 ☐	→ 37
2-4 uker	2 ☐	2 ☐	→ 37
Over 1 mnd., under 1 år	3 ☐	3 ☐	→ 37
Over 1 år, under 1 år	4 ☐	4 ☐	→ 37
Over 1 år, under 5 år	5 ☐	5 ☐	→ 38
Over 5 år	6 ☐	6 ☐	→ 38
Husker ikke	7 ☐	7 ☐	→ 38
Aldri hatt kontakt	8 ☐	8 ☐	→ 38

37. Har De vært hos tannlege hvert år de siste 3 årene?

- 296
- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nei

38. En del mennesker bruker fluor i en eller annen form for å bevare tennene. Bruker De fluortabletter, fluorskylling eller tannpasta med fluor?

FLERE ALTERNATIV KAN KRYSSSES AV.

- 297 1 ☐ Bruker ikke fluor
- 298 1 ☐ Bruker fluortabletter
- 299 1 ☐ Bruker fluorskylling
- 300 1 ☐ Bruker tannpasta med fluor

39. Hvilken beskrivelse synes De passer best på Deres tenner?

LES OPP SVARALTERNATIVENE

- 301
- 1 ☐ Egne tenner med få hull/reparasjoner/
plomberinger → 41
- 2 ☐ Egne tenner med mange hull/
reparasjoner/plomberinger → 41
- 3 ☐ Få egne tenner → 40
- 4 ☐ Ingen egne tenner → 40
- 5 ☐ Barnet har ikke fått tenner → 41

40. Bruker De plateprotese (gebiss som kan tas ut)?

- 302
- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nei

41. Har De i løpet av de siste 12 måneder vært plaget av tretthet i flere uker?

- 303
- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nei

SPØRSMAL 42-63 GJELDER FOR PERSONER 16 ÅR OG OVER (FDDT I 1959 OG TIDLIGERE). FOR ANDRE GA TIL SPM. 64

42. Hvis vi ser på de siste 12 måneder, hva vil De si passer best som beskrivelse på Deres aktivitet i fritiden? VIS KORT 5. 314 1 ☐ Leser, ser på fjernsyn eller har annen stillesittende beskjeftigelse → 43 2 ☐ Spaserer, sykler eller har annen lettere mosjon i minst 4 timer i uken (Ta også med gange eller sykling til arbeidsstedet, søndagsturer, lettere hagearbeid m.m.) → 43 3 ☐ Driver mosjonsidrett, tyngre hagearbeid e.l. i minst 4 timer i uken → 47 4 ☐ Trener hardt eller driver konkurranseidrett, regelmessig og flere ganger i uken → 47	50. Hvor lenge er det siden De sluttet å røyke daglig? 314 1 ☐ Mindre enn 3 måneder 2 ☐ 3 måneder - 1 år 3 ☐ 1 - 5 år 4 ☐ Mer enn 5 år
43. Kan De gå i trapper uten vanskelighet? 305 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei	51. Røykte De sigaretter daglig? 315 1 ☐ Ja → 52 2 ☐ Nei → 58
44. Kan De gå en 15 minutters tur i noenlunde raskt tempo uten vanskelighet? 306 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei	*52. Hvor mange sigaretter røykte De gjennomsnittlig pr. dag? BADE FABRIKKLAGEDE OG HJEMMERULLEDE. 316-317 Antall pr. dag → 58
45. Kan De løpe 50 meter uten vanskelighet? 307 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei	53. Hvor mange år sammenlagt har De røykt daglig? 318-319 Antall år
SPM. 46 GJELDER FOR PERSONER SOM HAR MINST ETT NEI PÅ SPM. 43-45. FOR ANDRE GÅ TIL SPM. 47. 46. Kan De uten hjelp av noen annen person: Foreta innkjøp av dagligvarer? 308 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei Foreta av- og påkledning? 309 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei Foreta daglig personlig hygiene? (Vaske seg, gå på WC) 310 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei	54. Røyker De sigaretter daglig? 320 1 ☐ Ja → 55 2 ☐ Nei → 56
47. Hender det at De røyker? 311 1 ☐ Ja → 48 2 ☐ Nei → 49	*55. Hvor mange sigaretter røyker De gjennomsnittlig pr. dag? BADE FABRIKKLAGEDE OG HJEMMERULLEDE 321-322 Antall pr. dag
48. Røyker De daglig eller av og til? 312 1 ☐ Daglig → 53 2 ☐ Av og til → 49	56. Røyker De pipe daglig? 323 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei
49. Har De noen gang røykt daglig? 313 1 ☐ Ja → 50 2 ☐ Nei → 58	57. Røyker De sigarer, sigarillos eller serutter daglig? 324 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei
	58. Hender at De nyter øl, vin eller annen form for alkohol? 325 1 ☐ Ja → 59 2 ☐ Nei → 60
	*59. Hvor ofte omtrent nyter De alkohol, meget sjelden, av og til eller nesten daglig? 326 1 ☐ Meget sjelden 2 ☐ Av og til 3 ☐ Nesten daglig
	60. Er De i Deres boligområde mye, litt eller ikke plaget av: Støy? 327 1 ☐ Mye 2 ☐ Litt 3 ☐ Ikke Forurensset luft (røyk, stov, lukt)? 328 1 ☐ Mye 2 ☐ Litt 3 ☐ Ikke

61. Hvilken allmennutdanning har De fullført? (KRYSS AV FOR HØYESTE UTDANNING IO HAR FULLFØRT) 329 1 ☐ Folkeskole 2 ☐ Framhaldsskole eller fortsettelsesskole 3 ☐ 9-årig grunnskole (eventuelt med 10. frivillig år) 4 ☐ Folkehøgskole, ungdoms- eller fylkesskole 5 ☐ Real- eller middelskole 6 ☐ Artium eller økonomisk gymnas	65. Har De hatt slike plager i 14-dagersperioden? 333 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei 66. Har De noen gang brukt beroligende midler eller medisiner (legemidler) for nervene? 334 1 ☐ Ja → 67 2 ☐ Nei → 68
62. Har De fullført noen annen utdanning av minst 5 måneders varighet? 330 1 ☐ Ja → 63 2 ☐ Nei → 64	67. Har De brukt slike medisiner i 14-dagersperioden? 335 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei
63. Hvor lang tid varte denne utdanningen i alt? 331 1 ☐ 5 mndr. - 1½ år 2 ☐ Over 1½ år SPM. 64-68 STILLES TIL ALLE, ALTSÅ OGSA TIL DEM SOM ALLEREDE HAR NEVNT AT DE HAR NERVØSE ELLER PSYKISKE PLAGER. Det er kjent at mange mennesker er mer eller mindre plaget av nervøse lidelser. Det er vanskelig å anslå omfanget av slike plager, og vi vil gjerne stille noen spørsmål som kan hjelpe oss med det. 64. Har De noen gang blitt fortalt av lege at De har hatt nervøse eller psykiske plager? 332 1 ☐ Ja 2 ☐ Nei	68. Hvilke typer vaksiner har De fått? FLERE ALTERNATIV KAN KRYSSES AV. 336 1 ☐ Mot kopper 337 1 ☐ BCG mot tuberkulose 338 1 ☐ Mot polio 339 1 ☐ Mot difteri 340 1 ☐ Mot stivkrampe 341 1 ☐ Mot kikhoste 342 1 ☐ Mot meslinger 343 1 ☐ Trippelvaksinasjon (difteri, stivkrampe, kikhoste)

KORT NR. 1

1. Overveiende stillesittende arbeid (f.eks. skrivebordsarbeid, urmakerarbeid, montering)
2. Arbeid som krever at De står eller går mye (f.eks. ekspeditørarbeid, lett industriarbeid, undervisning)
3. Arbeid hvor De går og løfter mye (f.eks. postbud, tyngre industriarbeid, bygningsarbeid)
4. Tungt kroppsarbeid (arbeid som er mer anstrengende enn å gå og løfte mye, f.eks. skogsarbeid, tungt jordbruksarbeid, tungt bygningsarbeid)

Tuberkulose

Ondartede eller godartede svulster

Struma

Sukkersyke

Podagra (urinsyregikt)

Annen indresekretorisk, ernærings- eller stoffskiftesykdom

Anemi

Annen sykdom i blodet eller i de bloddannende organer

Nervøse lidelser

Epilepsi

Multippel sklerose

Svekket syn selv ved bruk av briller

Døvhets, nedsatt hørsel

Migrene

Annen sykdom i nervesystemet eller sanseorganene

Høyt blodtrykk

Annen hjerte- eller karsykdom

Bronkitt

Emfysem

Astma

Høysnue

Annen sykdom i åndedrettsorganene

Magesår

Brokk

Sykdom i galleblære eller galleveier

Annen sykdom i fordøyelsesorganene

Sykdom i prostata

Annen sykdom i urin- eller kjønnsorganene

Eksem

Allergiske hudsykdommer

Psoriasis

Annen sykdom i hud eller underhud

Revmatisme

Leddgikt

Annen sykdom i skjelett-, muskelsystemet eller bindevevet

Medfødte misdannelser

KORT NR. 3

Telefonkonsultasjon med lege (ikke timeavtale o.l.)

Besøk hos/av allmennpraktiserende lege, distriktslege,
annen ikke-spesialist

Besøk hos/av spesialist

Besøk hos lege på sykehus, poliklinikk

Besøk av sykepleier

Innlagt i sykehus, sykestue eller sykehjem

Til undersøkelse eller behandling uten å være innlagt:

Røntgenundersøkelse

Laboratorieundersøkelse

Fysikalsk behandling

Hos kiropraktor

Hos homøopat

Annen kontakt (spesifiser)

KORT NR. 4

Hos tannlege/skoletannlege

- a) For kontroll/behandling
- b) For tannverk
- c) For innsetting av tenner

Hos lege for observasjon ved mistanke om sykdom

Hos lege for helseattest, legeundersøkelse i forbindelse med førerkort o.l.

Hos lege for råd/veiledning

Kontakt med sykepleier for råd/veiledning

Vaksinasjon

Svangerskapskontroll

Barnekontroll ved helsestasjon

Skolelege

Bedriftslege

Skjermbildefotografering

Masseundersøkelser ellers

Annen kontakt

KORT NR. 5

1. Leser, ser på fjernsyn eller har annen stillesittende beskjeftigelse
2. Spaserer, sykler eller har annen lettere mosjon i minst 4 timer i uken. (Ta også med gange eller sykling til arbeidsstedet, søndagsturer, lettere hagearbeid m.m.)
3. Driver mosjonsidrett, tyngre hagearbeid o.l. i minst 4 timer i uken
4. Trener hardt eller driver konkurranseidrett, regelmessig og flere ganger i uken

6. Helseundersøkelsen 1968

Informasjonsbrev til intervjupersonene

Spørreskjema

Forespørsel til sykehus

Innhenting av tilleggsopplysninger

Forespørsel til behandlende lege

Skjema til tilleggsundersøkelse



STATISTISK SENTRALBYRÅ

DRONNINGENS GATE 16 - TLF. 41 38 20
POSTADR.: OSLO-DEP.

TELEGRAMADRESSE: STATISTIKK
POSTGIROKONTO: 5 3 0 0

Vår ref.: NHG/GH

Oslo, 27. mai 1968

HELSEUNDERSØKELSEN 1968

I samråd med våre helsemyndigheter vil Statistisk Sentralbyrå i løpet av 1968 søke å få detaljerte opplysninger om helseforhold i befolkningen ved å intervjue et større antall utvalgte husholdninger spredt over hele landet. Det ligger i sakens natur at helseplager, de sykdommer og lidelser vi måtte ha, er en personlig sak som mange ikke ønsker å fortelle til andre enn sin fortrolige lege. Når Byrået nå ber om Deres velvilje og fortrolighet overfor vår lokale medarbeider som vil kontakte Dem en av de nærmeste dager, skyldes det at viktige opplysninger for planleggingen av det fortsatte arbeid med å bedre den enkeltes helse, ikke kan skaffes på annen måte enn ved en intervjuundersøkelse av den type som nå skal gjennomføres. Bare ved fullstendige og oppriktige svar fra alle utvalgte husholdninger vil vi kunne danne oss et riktig og tilstrekkelig detaljert bilde av helseforholdene i hele den norske befolkning.

Spørsmålene som vil bli stilt tar sikte på å registrere sykdommer, lidelser eller skader som alle som bor i Deres leilighet eller hus, måtte ha hatt i en 14-dagers periode forut for intervjudagen, enten sykdommen begynte i denne perioden, ble avsluttet eller fortsatt er til stede. Vi vil videre søke å klarlegge om de tilstedeværende helseplager har ført til at daglige gjøremål ikke har kunnet utføres, om lege har vært kontaktet, eventuelt om innleggelse i sykehus m.v.

I den utstrekning det er mulig bes spørsmålene besvart personlig av alle som er over 18 år, men foreldre eller foresatte bes gi opplysninger om barna. Både våre lokale medarbeidere og andre som får med undersøkelsen å gjøre er pålagt streng taushetsplikt. De kan derfor være sikker på at opplysningene De gir vil bli behandlet strengt fortrolig.

På forhånd takk for hjelpen.

Paal Bog
Paal Bog

Statistisk Sentralbyrå

 Kontoret for intervjuundersøkelser
 Oslo-Dep., Oslo 1

Helseundersøkelse 1968

 Prosjekt nr. 23 1-2

Utvalgsområde nr. _____ 3-4

 Leilighetsnr.
 på IO-listen _____ 5-6

 Korttype: 1 7

Navn på vedkommende som eier/leier leiligheten _____	Gate-/veiadresse _____
Poststed _____	Kommune _____
Undersøkelsesperiode fra og med dato til og med dato 8-15	Intervjuer. Navn _____ Nr. _____

16 Hus- type. (Obser- veres, event. spørres IO) 17 Når om- trent ble huset bygd? I hvilke(n) etasje(r) ligger 18 leiligheten? _____ Hvor mange rom på 6 m² og mer er det i leilig- heten? Ta ikke med kjøkken, bad, entre, ganger 19 o.l. _____ 20- Hvor stor er 22 leiligheten regnet i m² leieareal? _____	23- 26 Hva slags oppvarming er det i leilig- heten? (Flere alterna- tiver er mulig) 27- Hvis flere typer 28 oppvarming: Hvilken er viktigst? (Skriv én av kodene 23-26) _____ 29 Er det inn- lagt vann i leiligheten? 30 Er det bad og/eller dusj i leilig- heten? 31 Er det vann- klosett i leiligheten? 32 Er det tele- fon i leiligheten?
--	--

	Vanlig reisemåte	Reisetid Minutter
33- Hva Legekontor? 36 er Tannlege- 37 vanlig kontor? 40 reiser- måte 41 og Sykehus? 44 reise- tid 45 til Sykestue? 48 nær- 49 Apotek eller meste: medisinal- 52 utsalg?	23 ☐ Sentralfyringsanlegg 24 ☐ Ovnsgfyring med fast brensel 25 ☐ " " flytende brensel 26 ☐ Elektrisk oppvarming	

Kerotype 2 (kol. 7)

P e r s o n e n s n o m n e r s t r e k k e r s e g o v e r h e l e i n t e r v j u p e r i o d e n (S e o g s å i n s t r u k s)	Dato in- ter- vju- et ble fore- tatt	Nr. for den per- son som gav opp- lys- ning- er	1=Fast bosatt og til- stede 2=Fast bosatt, men midler- tidig fravær- ende 3=Perma- nent losjer- ende	For personer som er midlertidig fra- værende: Hva er navn og adresse til det midlertidige opp- holdsstedet?	I hvilket slekt- skaps- forhold står ved- kommende til den som eier/ leier leilig- heten? (Se instruks)	Fødsels- dag, -mnd., -år	Ekteska- pelig status 1=Ugift 2=Gift 3=Enke, -mann 4=Skilt 5=Sepa- rert	Bare for personer 15 år og mer Hovedyrke eller levevei For personer med flere yrker opp- gis bare hoved- yrke For elever over 15 år oppgis skoleslag	For pers. med inn- tekts- givende arbeid: Er vedk. i sitt hovedyrke ansatt eller selv- stendig nærings- drivende? 1=Ansatt 2=Selv- stendig
8-9	10-13	14-15	16		17-18	19-29	30	31-32	33
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									

Tilfelle nr. (Sett x etter nr. hvis tilfelle blir registrert etter at sjekklisten er vist. Kol. 9)		8-9	Sykdom, skade, medfødt lidelse			
			Tilfelle nr. 1	Tilfelle nr. 2	Tilfelle nr. 3	Tilfelle nr. 4
Nr. for den person tilfelle gjelder (Samme nr. som i kolonne 8-9, side 2)		10-11				
Hva slags sykdom, skade eller medfødt lidelse gjelder det?		12-15				
Når oppstod tilfelle?	Hvis i 1968: Oppgi dato Hvis før 1968: Oppgi år Hvis medfødt lidelse, skriv: Medfødt	16-21				
Disse to spørsmålene gjelder bare skade-tilfeller	Hvordan oppstod skaden?	22-24				
	Hvor oppstod den? 1=På arbeidssstedet 2=I hjemmet 3=Annet sted	25				
Til hvilke kroppsdelar var/er tilfelle lokalisert?	1=Hudet 2=Øre, nese, hals 3=Øyne 4=Bryst 5=Rygg 6=Mage 7=Underliv 8=Armer 9=Ben 0=Ingen bestemt legemsdel	26				
I hvilken grad førte tilfelle til nedsatt aktivitet i daglige gjøremål i 14 dagersperioden. Var vedk.:	Helt sengeliggende	27-30	Fra - til dato	Fra - til dato	Fra - til dato	Fra - til dato
	Delvis sengeliggende	31-34				
	Oppegående uten å kunne utføre sine daglige gjøremål	35-38				
	Oppegående og delvis i aktivitet	39-42				
	Oppegående og i full aktivitet	43-46				
	Helt frisk	47-50				
Har vedk. vært sykemeldt i 14 dagersperioden?	Hvis ja: Fra hvilken dato? Til hvilken dato? (Hvis fortsatt sykemeldt, sett strek)	51-54				
Er lege, sykehus eller annen helseinstitusjon noen gang blitt kontaktet i forbindelse med tilfelle?	Hvis ja: Hva er navnet på legen eller helseinstitusjonen som ble kontaktet siste gang?					
	Når skjedde siste kontakt? Dato ¹⁾	55-60				
	Hvis kontakt i 14 dagersperioden, hvor mange ganger?	61-62				
	Hvis nei: Hva var hovedgrunnen? 1=Var ikke nødvendig 2=Tungvint å komme til lege 3=For lang ventetid hos lege 4=Legens kontortid passet ikke Annen hovedårsak, spesifiser	63				
Har vedk. vært innlagt på sykehus eller annen helseinstitusjon for dette tilfelle?	Når innlagt? Dato ¹⁾	64-69				
	Når utskrevet? Dato ¹⁾	70-75				
	Hvis ja: 2) Navn på sykehuset					

1) Hvis i 1968, oppgi dato. Hvis før 1968, oppgi måned og år. 2) Hvis flere ganger, spørres etter siste gang.



STATISTISK SENTRALBYRÅ

DRONNINGENS GATE 16 - TLF. 41 38 20
POSTADR.: OSLO-DEP.

TELEGRAMADRESSE: STATISTIKK
POSTGIROKONTO: 5300

Vår ref.: TB/ea

Oslo,

Til administrerende overlege

v/

HELSEUNDERSØKELSEN 1968

Statistisk Sentralbyrå i samarbeid med Institutt for hygiene og sosialmedisin ved Universitetet i Bergen gjennomfører for tiden en undersøkelse over helseforhold i befolkningen.

Ved Byråets intervjuundersøkelse i tiden 7. oktober til 2. november d.å., som er første trinn i undersøkelsen, oppgav

født: _____, personnummer: _____ å ha vært innlagt i Deres sykehus i tiden fra _____ til _____.

Vedkommende har gitt sin fullmakt til at opplysninger om syketilfellet kan innhentes fra behandlende lege, sykehus, o.l. (Fotostatkopi av fullmakten følger vedheftet.)

På dette grunnlag tillater en seg å be om at Institutt for hygiene og sosialmedisin, Universitetet i Bergen, blir tilstillet de medisinsk relevante opplysninger sykehuset har om vedkommende, eventuelt i form av gjenpart av epikrisen for oppholdet.

Opplysningene vil bli behandlet strengt fortrolig. De vil utgjøre en viktig del av Helseundersøkelsen 1968, og en håper på Deres velvillige samarbeid.

På forhånd takk.

For Statistisk Sentralbyrå

Odd Aukrust

Odd Aukrust
Direktør

For Institutt for hygiene og sosialmedisin

Tor Bjerkedal
Tor Bjerkedal
Dr.med.

Svar bes sendt: Universitetet i Bergen, Institutt for hygiene og sosialmedisin, MFH-Bygget, Haukeland sykehus, 5000 BERGEN



STATISTISK SENTRALBYRÅ

DRONNINGENS GATE 16 - TLF. 41 38 20
POSTADR.: OSLO-DEP.

TELEGRAMADRESSE: STATISTIKK
POSTGIROKONTO: 5 3 0 0

Vår ref.: TB/ea

Oslo,

Til

HELSEUNDERSØKELSEN 1968

Statistisk Sentralbyrå har i samarbeid med Institutt for hygiene og sosialmedisin, Universitetet i Bergen, lagt opp til en undersøkelse som tar sikte på å kartlegge sykkelighetsforholdene i den norske befolkning. Første fase i denne undersøkelsen, intervjuing av ca. 4 000 tilfeldig utvalgte husstander over hele landet, er avsluttet. Annen fase går ut på å søke tilleggsopplysninger fra behandlende leger og sykehus om de syketilfelle som ble registrert ved intervjuet. Intervjuobjektets fullmakt til dette er innhentet og en fotokopi av fullmakten følger vedlagt sammen med skjema for rapportering av de opplysningene vi ber om.

Rapportskjemaet er det samme for alle syketilfelle. Dette medfører at ikke alle spørsmål alltid er relevante. Enkelte spørsmål kan være vanskelig å besvare. På den annen side kan det være viktige forhold som ikke belyses ved de spørsmål som stilles. Vi ber om overbærenhet og Deres villige samarbeid ved å gi de opplysninger om syketilfellet De sitter inne med. Opplysningene som vil utgjøre en viktig del av Helseundersøkelsen vil bli behandlet strengt fortrolig, og vil etter bearbeidelsen ved instituttet ikke kunne føres tilbake til den enkelte lege.

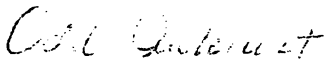
Det kan bli mange forespørsler til enkelte leger og derved et betydelig arbeid vi ber om å få utført. Vedlagte forespørsler gjelder syketilfelle registrert i den første av i alt 4 intervju-uker. Vi har valgt å sende anmodningene om tilleggsopplysninger for hver intervju-uke for seg, i håp om at arbeidet derved ikke skulle virke uoverkommelig. Vi gjør oppmerksom på at det kan være mer en ett skjema for en pasient, nemlig i de

tilfelle det er oppgitt flere sykdommer eller lidelser som ikke umiddelbart synes å ha sammenheng med hverandre. I den utstrekning dette er i overenstemmelse med Deres oppfatning, ber vi om at opplysningene blir gitt for hvert syketilfelle separat.

En nærmere orientering om Helseundersøkelsen er gitt i Tidsskrift for Den norske lægeforening, nr. 19, 1. oktober 1968. Her vil vi bare få sitere fra lederen i dette nummer hvor det blant annet står: "Verdien av undersøkelsen er avhengig av samarbeid med a l l e leger i almenpraksis, i spesialistpraksis eller sykehus som i løpet av desember d.å. får tilsendt et spørreskjema. Undersøkelser av denne art vil kunne bli til direkte nytte for hele vår helse-tjeneste - og ikke minst for de almenpraktiserende leger. Det bes derfor om velvillig assistanse fra alle som får en henvendelse."

På forhånd takk.

For Statistisk Sentralbyrå



Odd Aukrust
Direktør

For Institutt for hygiene
og sosialmedisin



Tor Bjerkedal
Dr.med.

Helseundersøkelsen 1968

Supplerende opplysninger fra lege: _____ adresse: _____ om: _____ født: _____ personnr. _____	Prosjekt nr. 23 Utvalgsområde nr. _____ Leilighet nr. _____ Personens nr. i husstanden _____ Tilfelle nr. _____
--	---

☐ Vedkommendes samtykke til at opplysningene innhentes fra behandlende lege er vedheftet.

Til Statistisk Sentralbyrås intervjuer har vedkommende oppgitt å ha konsultert Dem for _____

som er oppgitt å ha hatt betydning for vedkom-mendes helsetilstand i 14-dagers perioden fra _____ til _____

1. Er disse opplysninger i overensstemmelse med Deres oppgaver?

☐ Ja ☐ Nei

Hvis nei: Vennligst anfør uoverens-stemmelsen

4. Hvor lenge har vedkommende vært Deres pasient? _____

5. Har De annet kjennskap til vedkommende enn det som følger av pasientforholdet? (F.eks. fra skolelegearbeid, ved at andre i vedkommendes familie har vært Deres pasienter, privat el. likn.) Vennligst anfør kjennskapets art og hvor lenge De har kjent vedkommende.

2. Hva er Deres oppfatning av grunnen til konsultasjonen?

6. Hvilket av følgende alternativer kom til anven-delse i Deres arbeid med å klarlegge sykdoms-tilfellets art/natur:

1 ☐ Opptagelse av anamnese

2 ☐ Opptagelse av anamnese og lokal eksaminasjon (avkledning ikke nødvendig)

3 ☐ Opptagelse av anamnese og full eksaminasjon av et organsystem (avkledning mer eller mindre fullstendig)

4 ☐ Opptagelse av anamnese og vanlig status presens

5 ☐ Andre undersøkelser (innhenting av opplysninger fra pårørende o.l.). Vennligst spesifiser:

3. Har vedkommende tidligere konsultert Dem av samme grunn / for samme syketilfelle?

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja, vennligst anfør:

Dato og år for første konsultasjon _____

Dato for eventuell konsultasjon i 14-dagersperioden som spesifisert ovenfor _____

10. Vennligst angi den behandling De har gitt sykdoms-/skadetilfellet:

- 0 ☐ Ingen behandling (utover selve konsultasjonen)
- 1 ☐ Observasjon (ny konsultasjon avtalt, ikke medregnet ny konsultasjon for kontroll av behandling)
- 2 ☐ Medikamentell behandling
Hvis ja, vennligst oppgi for hvert medikament som er gitt

Medikamentets navn	Dosering	Tidsrom medikasjon er gitt

- 3 ☐ Kirurgisk behandling
- Hvis ja, vennligst spesifiser, eventuelt ved angivelse av takstnummer i Normaltariffen:

- 4 ☐ Medisinsk-fysikalsk behandling
Hvis ja, vennligst anfør for hver type av behandling:

Behandler institusjon	Behandlings art/type	Kroppsdeler	Antall behandlinger	Tidsrommet behandlingen er gitt

- 5 ☐ Institusjonell behandling
(Innleggelse i sykestue/sykehjem, alminnelig sykehus, spesialsykehus, pleiehjem, aldershjem eller annen institusjon for behandling eller pleie.)
- Hvis ja, vennligst opplys om slik behandling ved å gi

Institusjonens navn	Postadresse	Innleggelsesdato	Utskrivningsdato

Annen behandling

Hvis ja, vennligst avmerk og anfør tidsrommet for behandlingen:

- | | | | |
|---|---|----------------|----------------|
| 6 | ☐ Sengeleie | Fra dato _____ | Til dato _____ |
| 7 | ☐ Reduksjon i daglige gjøremål | " " _____ | " " _____ |
| 8 | ☐ Diett | " " _____ | " " _____ |
| 9 | ☐ Andre restriktive forordninger,
vennligst spesifiser: | " " _____ | " " _____ |

Vedlegg

Vedlegg 1

Dag Roll-Hansen (1998): Forskjeller mellom utvalg i Helseundersøkelsen 1995, Statistisk sentralbyrå

Vedlegg 2

Leiv Bakketeig (1972): Foreløpig rapport om tilleggsundersøkelsen til Helseundersøkelsen i 1968. Institutt for hygiene og sosialmedisin, Universitetet i Bergen



Dag Roll-Hansen

28. mai 1998

Forskjeller mellom ulike utvalg i Helseundersøkelsen 1995

Dette notatet sammenligner resultatene for enkelte sentrale variabler i Helseundersøkelsen 1995 (HU95) estimert på to ulike måter. Målet med notatet er å belyse om de ulike måtene å trekke utvalg på fører til ulike resultater på dette feltet. Vi vurderer for tiden konsekvenser av ulike måter å trekke utvalg til den samordnede levekårsundersøkelsen som skal gå høsten 1998. Undersøkelsen vil inneholde mange av de samme spørsmålene som ble stilt i Helseundersøkelsen fra 1995.

I det følgende vil vi presentere resultatene beregnet ut fra to ulike grunnlag:

Utvalg 1. Et utvalg som bare består av de personene som opprinnelig ble trukket ut. Andre medlemmer av husstanden er ikke tatt med. Utvalget inkluderer bare personer over 16 år og tilleggsutvalget av personer over 80 år er utelatt. Resultatene som presenteres fra dette utvalget er ikke veid. (n = 3 768)

Utvalg 2. Utvalget som vi kom fram til ved å inkludere andre medlemmer av husstandene til intervjuobjektene vi opprinnelig trakk ut. Det inkluderer bare personer over 16 år og tilleggsutvalget av personer over 80 år er utelatt. Resultatene som presenteres fra dette utvalget er veid med en variabel som veiser den inverse størrelsen på husholdningen. (n = 8 102)

Nedenfor sammenlignes de ulike utvalgene på enkelte sentrale variabler. Først presenteres gjennomsnittlig alder og inntekt, i tillegg til kjønnsfordelingen i utvalgene (tabell 1). Deretter viser vi forskjeller mellom utvalgene med tanke på utbredelsen av varige sykdommer (tabell 2) og allergi (rennende nese, snue, kløe i øynene (f.eks. høysnue), som opptrer på visse årstider) (Tabell 3). I tabell 1 - 3 presenteres også et konfidensintervall for utvalg 1, estimert med en utvalgsstørrelse som for utvalg 2. Dette er gjort for å vise hvilken variasjon vi kan vente mellom estimatene fra ulike utvalg gitt at det er trukket som utvalg 1, med en størrelsesorden som utvalg 2. Punktestimat og standardavvik estimeres fra utvalg 1, mens utvalgsstørrelsen til utvalg 2 trekkes inn for å estimere standardfeilen. Sammenligninger mellom de to utvalgene er imidlertid problematiske fordi de delvis består av de samme respondentene og resultatene derfor vil være mer like enn hvis utvalgene hadde vært uavhengige. Til slutt vises svarfordelingen på en del spørsmål om psykiske plager og problemer som ble stilt i selvutfyllingsskjemaet i 1995 (tabell 4). Variablene er valgt ut i samarbeid med Jorun Ramm ved Seksjon for helsestatistikk.

Tabell 1: Gjennomsnittlig alder og inntekt og kjønnsfordeling i de ulike utvalgene

	Alder	Inntekt (i 100 kroner)	Kjønn
	gjennomsnitt	gjennomsnitt	prosentandel kvinner
Utvalg 1: Bare opprinnelig uttrukne IO	45,5	1255,4	50,3
Utvalg 2 Hele utvalget	45,3	1233,8	52,0
Konfidensintervall for utvalg 1 med n= 8 102*	<45,1 , 45,8>	<1227,1 , 1283,7>	<49,2 , 51,4>

*Konfidensintervallet er estimert ut fra punktestimat og standardavvik fra utvalg 1, med en utvalgsstørrelse som for utvalg 2.



Gjennomsnittlig alder og inntekt er relativt lik i begge utvalgene. Kjønnfordelingen viser seg å skille seg relativt mye fra hverandre i de to utvalgene. Det viser seg at kvinneandelen i utvalg 1 er lavere enn i utvalg 2 for kvinner under pensjonsalder. For eldre kvinner er forholdet mellom de to utvalgene motsatt. Vi har ikke gjort nærmere analyser av dette, men det er rimelig å anta at det skyldes sannsynligheten for å få en verdi på variabelen vi veier med i dette tilfellet ikke er uavhengig av sannsynligheten for å ha en gitt verdi på variabelen som angir vekter. Det vil være tilfelle hvis kjønn påvirker forventet størrelse på husholdningen.

Tabell 2: Utbredelsen av varige sykdommer i ulike utvalg. Prosent

	Utvalg 1		Utvalg 2
	Bare opprinnelig uttrukne IO		Hele utvalget
	andel	95% konfidensintervall*	andel
Varig sykdom generelt	67,9	<66,9 , 68,9>	67,3
Ulike diagnoser			
Nervøse lidelser	7,6	<7,0 , 8,2>	8,0
Sykdom i nervesystemet	7,1	<6,5 , 7,7>	7,2
Øyne-/øresykdommer	13,1	<12,4 , 13,8>	12,8
Hjerte-/karsykdommer	18,0	<17,2 , 18,8>	18,2
Sykdommer i åndedretsorganene	18,3	<17,5 , 19,1>	18,4
Magesår, mageskatarr, ol	3,9	<3,5 , 4,3>	3,5
Andre sykdommer i fordøyelsessystemet	4,6	<4,1 , 5,1>	4,5
Sykdommer i urin- og kjønnsorganer	3,9	<3,5 , 4,4>	4,0
Sykdommer i hud og underhud	10,5	<9,8 , 11,2>	10,3
Skjelett- og muskelsykdommer	32,4	<31,3 , 33,4>	31,3
Skader	5,7	<5,1 , 6,2>	5,2

*Konfidensintervallet er estimert ut fra punktestimat og standardavvik fra utvalg 1, med en utvalgsstørrelse som for utvalg 2.

Tabell 3: Utbredelsen av allergi (rennende nese, snue, kløe i øynene (f.eks. høysnue), som opptrer på visse årstider) i ulike utvalg

	Allergi (rennende nese, snue, kløe i øynene (f.eks. høysnue))		
	Ja, bare før	Ja, nå	Nei
Utvalg 1			
Bare opprinnelig uttrukne IO	15,4	36,6	48,0
Utvalg 2			
Hele utvalget	15,8	36,6	47,6
Konfidensintervall for utvalg 1 med n= 8 102*	<14,6 , 16,2>	<35,6 , 37,6>	<36,9 , 49,1>

*Konfidensintervallet er estimert ut fra punktestimat og standardavvik fra utvalg 1, med en utvalgsstørrelse som for utvalg 2.

Tabell 4: Utbredelsen av psykiske plager og problemer siste to uker i ulike utvalg. Svarfordeling i prosent

Problem eller lidelse	Utvalg 1				Utvalg 2			
	Bare opprinnelig uttrukne IO				Hele utvalget			
	ikke plaget	litt plaget	ganske mye plaget	veldig mye plaget	ikke plaget	litt plaget	ganske mye plaget	veldig mye plaget
Hodepine	57,5	32,9	7,1	2,4	58,3	32,2	7,2	2,3
Skjelving	92,3	6,2	1,0	0,4	92,2	6,2	1,1	0,5
Matthet eller svimmelhet	79,6	16,3	3,2	0,9	79,3	16,6	3,3	0,7
Nervøsitet	74,8	20,0	3,9	1,3	75,3	19,6	3,8	1,3
Plutselig frykt uten grunn	92,6	6,0	1,0	0,4	92,7	5,8	1,0	0,5
Stadig redd eller engstelig	92,1	5,8	1,7	0,4	91,9	6,0	1,6	0,5
Hjertebank	87,3	10,4	1,8	0,5	88,0	10,0	1,6	0,4
Anspent, oppjaget	67,4	27,9	4,0	0,8	68,1	27,3	3,9	0,7
Anfall av angst/ panikk	93,8	5,0	1,0	0,2	93,9	5,0	0,7	0,3
Rastløs	85,8	12,1	1,6	0,5	85,9	12,1	1,6	0,6
Mangel på energi	64,9	27,2	5,9	2,0	64,7	28,2	5,5	1,7
Lett for å klandre seg selv	75,2	20,2	3,7	0,9	75,3	20,0	3,7	1,0
Lett for å gråte	83,6	13,2	2,3	0,9	82,4	14,3	2,4	0,9
Tanker om selvmord	96,0	3,5	0,4	0,1	96,0	3,5	0,3	0,2
Dårlig matlyst	90,5	7,8	1,3	0,4	90,6	7,6	1,4	0,3
Søvnproblemer	72,6	19,8	6,0	1,6	72,4	20,4	5,7	1,6
Håpløshet med tanke på fremtiden	80,4	14,7	3,3	1,6	80,5	14,8	3,1	1,5
Nedtrykt, tungsindig	79,4	16,7	2,9	0,9	79,3	16,7	3,1	0,9
Følelse av ensomhet	81,5	15,1	2,7	0,7	81,8	14,5	2,9	0,8
Tap av seksuell lyst	76,3	18,0	4,1	1,6	76,0	18,1	4,2	1,7
Følelse av å være lurt i en felle	94,2	4,8	0,7	0,2	93,9	5,0	0,8	0,3
Mye bekymret eller urolig	74,9	20,0	3,8	1,3	75,3	19,6	3,8	1,2
Uten interesse for noe	91,6	6,9	1,1	0,4	91,7	6,8	1,1	0,4
Følelse av at alt er et slit	72,1	21,9	4,3	1,6	72,9	21,5	4,2	1,4
Følelse av å være unyttig	86,5	10,6	2,0	0,9	86,3	10,6	2,2	0,9

Forskjellene mellom de to utvalgene når det gjelder utbredelsen av varige sykdommer, allergi og psykiske plager er relativt små. Svarfordelingen til variablene tyder heller ikke på at forskjellene mellom utvalg 1 og utvalg 2 konsekvent går i en retning, slik at helsetilstanden til det ene utvalget ikke gjennomgående er bedre enn for det andre. Vi har ikke gjort nærmere analyser av hvilke forskjeller en kunne forvente å finne i to utvalg som delvis består av de samme respondentene.

Tilråding til trekking av utvalg for tillegg til den temaroterende levekårsundersøkelsen 1998

Konsekvensen av å trekke uavhengige respondenter (som i utvalg 1 ovenfor) for sammenlignbarhet mellom høstens temaroterende levekårsundersøkelsene og helseundersøkelsen fra 1995 vil være relativt små. En undersøkelse med et utvalg som består av uavhengige respondenter vil i tillegg være enklest for oss å gjennomføre, både med tanke på begrensningene som for tiden ligger i størrelsen på intervjuerkorpsen, maskinene det disponerer og sentrale IT-ressurser. Erfaringsmessig går datainnsamlingen best når innsamlingsopplegget er enkelt. Dette vil også være den rimeligste løsningen.



Ved å trekke utvalg som ikke avhenger av å trekke inn husholdningsmedlemmer vil en også unngå problemene veiing innebærer. I tillegg til problemet som er nevnt i forhold til kjønn med at variabelen en veier med kan være korrelert med variablene som veies, vil et personutvalg basert på å trekke inn husstandsmedlemmer gi større varians for medlemmer av små husholdninger. Eksterne brukere har i tillegg gitt uttrykk for at veiing kompliserer bruken av data til analyseformål.

Hvis vi velger en modell som består av uavhengige respondenter vil vi måtte basere oss på å intervjuer tilleggsutvalget over telefon. Konsekvensene av å få en større andel telefonintervju er ikke utredet i dette notatet.

UNIVERSITETET I BERGEN
INSTITUTT FOR HYGIENE OG SOSIALMEDISIN

FORELØPIG RAPPORT OM
"TILLEGGSUNDERSØKELSEN" TIL HELSEUNDERSØKELSEN 1968

v/amanuensis LEIV BAKKETEIG

"Helseundersøkelsen 1968" var en morbiditetsundersøkelse utført på intervjubasis i regi av Statistisk Sentralbyrå. Undersøkelsen ble utført i oktober/november 1968 og omfattet et 0.3% representativt utvalg av den norske befolkning, ialt 10797 personer, hvorav man fikk innhentet opplysninger om helseforhold i en 14-dagers periode forut for intervjudagen for 93.6%. (1,2,5)

Som supplement til denne intervjuundersøkelse, ble det i samarbeid mellom Statistisk Sentralbyrå og Institutt for hygiene og sosialmedisin, Universitetet i Bergen, foretatt en tilleggsundersøkelse. Ved denne undersøkelse ble det søkt innhentet supplerende opplysninger fra praktiserende leger og fra sykehus vedrørende endel av de syketilfelle som var blitt rapportert ved intervjuundersøkelsen.

Formålet med "Tilleggsundersøkelsen" var:

- 1) Å vurdere påliteligheten og fullstendigheten av de opplysninger om helseforhold som fremkom ved intervjuundersøkelsen.
- 2) Å belyse hvilket diagnostisk og terapeutisk apparat som blir benyttet ved forskjellige former for helseplager.

Ad 1:

Omfanget av forespørsler til praktiserende leger og svarprosenten.

Det ble sendt 1249 forespørsler til leger (praktiserende leger, utenfor og ved sykehus). Det innkom 1009 svar (80.8%). Av disse svar var 879 (87.1%) tilfredsstillende idet de omfattet aktuelle syketilfelle. I de resterende 130 svar (12.9%) var enten pasienten eller det aktuelle syketilfelle ukjent for legen, eller svaret omfattet ikke det aktuelle syketilfelle eller den aktuelle legekontakt.

Vurdering av pålitelighet av intervjudata om syketilfelle.

For de besvarte legehenvendelser var det overensstemmelse mellom pasientens og legens diagnose i 77.7% av tilfellene. Det var uoverensstemmelse med hensyn til diagnosen for 14.7%, herav mindre uoverensstemmelse for 12.1%. Kategorien "Mindre uoverensstemmelser" inkluderer tilfelle hvor pasienten har angitt som diagnose en tilstand som legen har oppført som en mindre vesentlig bidiagnose, og de tilfelle hvor det forelå upresise angivelser fra pasientens side som vel kunne tenkes å være forenlig med legens diagnoser. For 7.6% var opplysningene ufullstendig eller pasienten/syketilfelle var ukjent for legen.

Overensstemmelse m.h.t. diagnose var best i de laveste aldersgrupper, hele 86.0% for barn i alderen 0 - 14 år. Overensstemmelsen var dårligst for personer i aldersgruppen 50 - 69 år (75.3%). Jevnt over var overensstemmelsen dårligere for kvinner enn for menn, 76.1 mot 79.7%, og var dårligst for kvinner i alderen 50 - 69 år (71.8%).

Pasientens og legens diagnoseangivelser samsvarte relativt dårlig for sykdomstyper som svulster, fordøyelsesplager og skader. Derimot var overensstemmelsen meget god ved blodsykdommer, tuberkulose og diabetes.

Vurdering av fullstendigheten av opplysninger om helseforhold.

I 73.3% av besvarte henvendelser til leger hadde legen anført kun 1 diagnose svarende til pasientens oppgitte syketilfelle (76.2% for menn og 71.0% for kvinner). I 26.5% av svarene hadde legen tilføyet en eller flere tilleggsdiagnoser; i de aller fleste tilfelle bare 1 tilleggsdiagnose (21.0%). Det var ingen markerte forskjeller mellom de forskjellige aldersgrupper hva angår hyppighet av tilleggsdiagnoser. Vel halvparten av tilleggsdiagnosene hadde preg av "bidiagnoser" til det aktuelle syketilfelle.

Arten av legens tilleggsdiagnoser kan i noen utstrekning belyse hvilke helseplager publikum synes å holde tilbake overfor en leg intervjuer. Det viser seg, som kanskje også var å forvente, at psykisk lidelse er den type lidelse som oftest er oppført som tilleggsdiagnose. Dette kan dels skyldes uvilje mot å oppgi denne type lidelser ved intervju, dels kan det bero på at pasienten faktisk ikke kjenner til diagnosen. Hjerte/kar-sykdommer utgjør en annen stor gruppe av tilleggsdiagnoser. Det dreier seg her om utfyllende bidiagnoser til den hoveddiagnose som pasienten gjerne selv har oppgitt.

Konklusjon.

"Tilleggsundersøkelsen" viser en overensstemmelse mellom pasientens og legens angivelse av syketilfellenes art som ligger meget nær opp til hva som er vist ved den danske morbiditetsundersøkelse i 1951 - 54 (3). Ved intervjuundersøkelser som Helseundersøkelsen 1968, kan en altså regne med at det gjennom ikke-medisinsk skolert personell kan innhentes relativt pålitelige informasjoner om helseforhold i befolkningen. Av de registrerte syketilfelle (av den type som fører til legekontakt) kan en regne med at vel 75% er rimelig korrekt angitt. Ca. 90% av syketilfellene er for visse praktiske formål tilstrekkelig nøyaktig registrert. Hva fullstendigheten angår, viser "Tilleggsundersøkelsen" at det for vel 25% av syketilfellene ble tilføyet en eller flere tilleggsdiagnoser av legen. Vel halvparten av disse tilleggs-

Forespørsler til sykehus.

Det ble i forbindelse med "Tilleggsundersøkelsen" utsendt 567 forespørsler til sykehus, og det ble mottatt 524 svar (dvs. 92.4%). Resultater av bearbeidelse av disse data blir ikke medtatt i denne rapport.

Ad publikasjon.

Materialet fra "Tilleggsundersøkelsen" sammenholdt med resultater fra Helseundersøkelsen 1968, skulle kunne gi grunnlag for en artikkel om intervjumetodens egnethet for morbiditetsundersøkelser. I tillegg har man sammenholdt opplysningene om svulsttilfelle med Kreftregisterets data, og regner med, på dette grunnlag, å utdype noen av de metodologiske problemer som knytter seg til intervjuundersøkelser av denne type.

Litteratur:

1. Bjerkedal, T. En orientering om Helseundersøkelsen 1968, Sosialt Arbeid, 42, 242 - 246.
2. Bjerkedal, T. Norwegian health interview survey 1968, Preliminary results on morbidity and use of health services, Acta Sosio-medica Scandinavica, 1970, 2 - 3, 75 - 84.
3. Committee on the Danish National Morbidity Survey, The Sickness Survey of Denmark, Munksgaard, Copenhagen, 1960.
4. Merrill, M. H. California Health Survey, Health in California Department of Public Health, 1957.
5. Statistisk Sentralbyrå, Helseundersøkelsen 1968, NOS A321, 1970.

Bergen, mai 1972.

De sist utgitte publikasjonene i serien Notater

- | | | | |
|---------|--|---------|---|
| 2000/25 | E. Høydahl: FoB2001: Kommunenes innspill om kommunehefter. 18s. | 2000/40 | Y. Holm, A.H. Tangen og O.M. Tidemann: Forprosjektrapport om etablering av IMFs internasjonale investeringsposisjon (IIP) for Norge. 97s. |
| 2000/26 | T. Kalve og J. Sørøy: Revisjon av barnevernsdata. 30s. | 2000/41 | K.O. Olsen: Forsikring i nasjonalregnskapet. 42s. |
| 2000/27 | A. Skoglund: Publikasjoner fra forskningsvirksomheten 1991-1999. 72s. | 2000/42 | J. Johansen og J. Lajord: FD - Trygd: Dokumentasjonsrapport: Arbeidssøkere. 1992-1998. 74s. |
| 2000/28 | H. Hungnes: Omregning av KVARTS-relasjoner til MODAG-relasjoner. 12s. | 2000/43 | H.V. Sæbø: Til statistikkens pris: Prispolitikk i statistikkbyråene med hovedvekt på elektronisk formidling. 9s. |
| 2000/29 | R.N. Johnsen: Undersøking om foreldrebetaling i barnehagar, januar 2000. 36s. | 2000/44 | E. Rønning: Omnibusundersøkelse - mai/juni 2000. Dokumentasjonsrapport. 32s. |
| 2000/30 | O. Rognstad: Plan for landbruksstatistikken etter 1999. 23s. | 2000/45 | A. Holmøy og M. Høstmark: Undersøkelse om omfanget av utgifter til helse- og sosialtjenester: Dokumentasjon og tabellrapport. 116s. |
| 2000/31 | Ø. Kleven: Levekårsundersøkelsen i Longyearbyen 2000: Dokumentasjon og tabellrapport. 188s. | 2000/46 | Fagseminar om arealpolitikk og arealstatistikk i opptakten til et nytt årtusen. Seminarrapport 30. mars 2000. 167s. |
| 2000/32 | E. Rønning: Omnibusundersøkelse - mars 2000: Dokumentasjonsrapport. 34s. | 2000/47 | Publikasjoner fra forskningsvirksomheten 1991-1999: Revidert versjon. 82s. |
| 2000/33 | J. Johansen og J. Lajord: FD-trygd. Dokumentasjonsrapport. Utdanning. 1992-1997. 119s. | 2000/48 | A.-K. H. Grorud: Bedrifts- og foretaksregisteret: Regler og rutiner for ajourhold. 121s. |
| 2000/34 | A.L. Brathaug, J. Holmøy og H. Tønseth: Årsrapport: Kontaktutvalget for helse- og sosialstatistikk 1999. 24s. | 2000/49 | T. Hoel, B.R. Joneid og G.E. Wangen: Trekkbas: Brukerdokumentasjon. 35s. |
| 2000/35 | N. Barrabés: Norsk standard for utdanningsgruppering: Høringsnotat. 110s. | 2000/50 | J.F. Bjørnstad: En innføring i utvalgsundersøkelser. 91s. |
| 2000/36 | D. Roll-Hansen og C.M. Hansen: En evaluering av datainnsamling gjennom KOSTRA: Rapportering av data fra 1999. 94s. | 2000/51 | A.G. Pedersen: Oversikt over dødsårsaksregisterets koderegler 1996-1997. 39s. |
| 2000/37 | B.R. Joneid og Ø. Sivertstøl: FD - trygd: Dokumentasjonsrapport: Foreløpig utførelse, 1992-1998. 30s. | 2000/52 | O. Klungesøyr: Sammenligning av mikroformler for prisindekser og modelltilpassning. 36s. |
| 2000/38 | R.N. Johnsen: Kommunale gebyrer knyttet til bolig. Januar 2000. 27s. | 2000/53 | G. Dahl og B.R. Joneid: FD - Trygd: Dokumentasjonsrapport: Inntekt og formue, 1992-1997. 36s. |
| 2000/39 | J-A.S. Lie: Revisjon av data til Pleie- og omsorgsstatistikken i 1997 og 1998. 83s. | | |

Notater



Tillatelse nr.
159 000/502

B Returadresse:
Statistisk sentralbyrå
N-2225 Kongsvinge

Statistisk sentralbyrå

Oslo:
Postboks 8131 Dep.
0033 Oslo

Telefon: 22 86 45 00
Telefaks: 22 86 49 73

Kongsvinger:
2225 Kongsvinger

Telefon: 62 88 50 00
Telefaks: 62 88 50 30

ISSN 0806-3745



Statistisk sentralbyrå
Statistics Norway