

**SOM-INSTITUTET**  
SAMHÄLLE OPINION MEDIER

2019



## Välkommen till SOM-undersökningen 2019!

SOM-institutet är en oberoende undersökningsorganisation som leds av forskare vid Göteborgs universitet. Vi samarbetar med forskargrupper från flera andra universitet och högskolor i Sverige. Varje höst genomför vi en stor vetenskaplig studie av svenska folkets vanor, beteenden, åsikter och värderingar. Den här gången är du utvald att delta i SOM-undersökningen.

### Så här fyller du i formuläret

De flesta frågor besvarar du genom att sätta ett kryss i en ruta . Använd helst kulspetspenna och inte tusch eller blyerts. Om du skulle råka sätta ett kryss i fel ruta, fyll i rutan helt  och sätt därefter ett nytt kryss i rätt ruta. Tycker du att en fråga känns svår att besvara kan du hoppa över den och fortsätta med nästa.

### När du är klar

När du har fyllt i enkäten lägger du den i svarskuvertet och postar den. Portot är redan betalt. Om du har tappat bort svarskuvertet kan du använda adressen SOM-undersökningarna, Institutet för kvalitetsindikatorer AB, Box 9129, 400 93 Göteborg. Så fort din enkät har kommit fram gör vi en notering så slipper du påminnelser.



### Den här enkäten innehåller frågor om:

Nyheter & medier .....	s.1
Politik, samhälle & demokrati.....	s.3
Föreningsliv & deltagande.....	s.4
Vanor, fritid & värderingar .....	s.5
Vård & omsorg.....	s.8
Arbetsliv .....	s.9
Några frågor om dig själv.....	s.10

# NYHETER & MEDIER

## Fråga 1 Hur ofta brukar du ta del av följande nyhetsprogram eller nyhetstjänster?

	Dagligen	5-6 dagar/ vecka	3-4 dagar/ vecka	1-2 dagar/ vecka	Mer sällan	Aldrig
Lokala nyheter från Sveriges Radio (SR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekonyheter från SR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P3 Nyheter från SR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktuellt/Rapport från SVT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokala nyheter från SVT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV4 Nyheterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fråga 2 Läser eller tittar du regelbundet i någon morgontidning på papper?

Jag läser aldrig någon morgontidning på papper

	Dagligen	5-6 dagar/ vecka	3-4 dagar/ vecka	1-2 dagar/ vecka	Mer sällan
..... (morgontidningens namn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fråga 3 Hur ofta brukar du ta del av nyheter från följande?

	Dagligen	5-6 dagar/ vecka	3-4 dagar/ vecka	1-2 dagar/ vecka	Mer sällan	Aldrig
Aftonbladet						
...på papper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...på internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expressen/GT/Kvällsposten						
...på papper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...på internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fråga 4 Hur ofta brukar du ta del av nyheter från följande på internet?

Jag tar aldrig del av nyheter på internet

	Dagligen	5-6 dagar/ vecka	3-4 dagar/ vecka	1-2 dagar/ vecka	Mer sällan	Aldrig
Dagens Nyheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svenska Dagbladet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Någon lokal morgontidning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan lokal nyhetssajt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sveriges Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sveriges Television	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utländsk nyhetstjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan nyhetstjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sociala medier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 5 Prenumererar du eller någon i ditt hushåll på någon morgontidning? Frågan gäller både papperstidningar och digitala prenumerationer.**

	Nej	Ja, papperstidning	Ja, digital prenumeration
Den lokala morgontidningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Någon annan morgontidning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vilken eller vilka morgontidningar prenumerar du på: .....**

**Fråga 6 Om du inte har en digital prenumeration på någon morgontidning, hur viktiga är följande skäl till varför du har valt att inte prenumerera digitalt?**

	Mycket viktigt	Ganska viktigt	Varken viktigt eller oviktigt	Ganska oviktigt	Mycket oviktigt
Det kostar för mycket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Innehållet är inte tillräckligt bra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag får de nyheter jag behöver via papperstidningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag får de nyheter jag behöver via kostnadsfria artiklar på tidningssajten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag får de nyheter jag behöver via radio och tv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag får de nyheter jag behöver via sociala medier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är inte intresserad av att ta del av nyheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har inte tid att ta del av nyheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 7 I vilken utsträckning instämmer du i följande påståenden?**

	Instämmer helt	Instämmer delvis	Instämmer knappast	Instämmer inte alls	Ingen uppfattning
Nyheter i svenska medier är i allmänhet mycket tillförlitliga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sådant som jag tycker är viktigt tas sällan upp i nyheterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svenska medier publicerar ofta felaktiga uppgifter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag litar inte på att nyheterna verkligen är opartiska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journalister vinklar ofta nyheter efter egna åsikter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svenska medier berättar inte hela sanningen i viktiga samhällsfrågor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag undviker information som går emot mina egna övertygelser eller åsikter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andra personer undviker information som går emot deras övertygelser eller åsikter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 8 Allmänt sett, hur stort förtroende har du för svenska nyhetsmedier?**

Mycket stort  
förtroende

Ganska stort  
förtroende

Ganska litet  
förtroende

Mycket litet  
förtroende

## POLITIK, SAMHÄLLE & DEMOKRATI

**Fråga 9 Hur intresserad är du i allmänhet av politik?**

Mycket  
intresserad

Ganska  
intresserad

Inte särskilt  
intresserad

Inte alls  
intresserad

**Fråga 10 Man talar ibland om att politiska åsikter kan placeras in på en vänster–högerskala. Var någonstans skulle du placera dig själv på en sådan skala?**

Klart till  
vänster

Något till  
vänster

Varken till vänster  
eller till höger

Något till  
höger

Klart till  
höger

**Fråga 11 Allmänt sett, hur nöjd är du med det sätt på vilket demokratin fungerar i Sverige?**

Mycket  
nöjd

Ganska  
nöjd

Inte särskilt  
nöjd

Inte alls  
nöjd

**Fråga 12 Allmänt sett, vilken är din inställning till EU?**

Mycket  
positiv

Ganska  
positiv

Varken positiv  
eller negativ

Ganska  
negativ

Mycket  
negativ

Ingen  
uppfattning

**Fråga 13 Vilket parti tycker du bäst om i dag?**

Vänsterpartiet

Liberalerna

Miljöpartiet

Socialdemokraterna

Moderaterna

Sverigedemokraterna

Centerpartiet

Kristdemokraterna

Annat parti: .....

**Anser du dig vara en övertygad anhängare av detta parti?**

Ja, mycket övertygad

Ja, något övertygad

Nej

**Fråga 14 Tycker du att Sverige ska behålla eller avskaffa monarkin?**

Behålla monarkin

Avskaffa monarkin

Ingen åsikt

**Fråga 15 Vilken är din åsikt om följande förslag?**

	Mycket bra förslag	Ganska bra förslag	Varken bra eller dåligt förslag	Ganska dåligt förslag	Mycket dåligt förslag
Vinstutdelning ska inte tillåtas inom skattefinansierad vård, skola och omsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ta emot fler flyktingar i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höja pensionsåldern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satsa mer resurser på polisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satsa på ett samhälle med ökad jämställdhet mellan kvinnor och män	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stärka EU som en motvikt mot USA i världspolitiken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Genomföra fler kommunala folkomröstningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Genomföra val till riksdag och kommun vid olika tidpunkter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Införa en basinkomst (medborgarlön) för alla vuxna medborgare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höja flygskatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FÖRENINGSLIV & DELTAGANDE****Fråga 16 Är du medlem i någon typ av förening/organisation?**

	Nej	Ja	...och jag deltar aktivt i verksamheten	...och jag har någon typ av uppdrag
Idrotts-/friluftsförening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miljöorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politiskt parti/förbund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facklig organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturförening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionärsförening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humanitär hjälporganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svenska kyrkan, frikyrka, religiös organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan typ av förening/organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 17 Det finns olika sätt att agera i samhällsliga och politiska frågor. Har du själv gjort någon av följande saker?**

	Ja, under de senaste 12 månaderna	Ja, för en längre tid sedan	Nej
Skrivit under en namninsamling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktat en politiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktat en tjänsteman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltagit i en demonstration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltagit i möte om kommunens verksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskuterat politik i forum på internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrivit insändare till en tidning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetat i aktionsgrupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrivit eller kommenterat i sociala medier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 18** Vill du vara med och påverka frågor som rör den kommun där du bor?

- Ja → Gå till fråga 20  
 Nej

**Fråga 19** Varför vill du inte vara med och påverka? Flera alternativ får markeras.

- Jag kan för lite om hur jag ska göra  
 Jag är inte tillräckligt intresserad  
 Jag har inte tid  
 Jag tror inte att det spelar någon roll, de som bestämmer lyssnar nog inte i alla fall  
 Jag är på väg att flytta från kommunen  
 Annat

**Fråga 20** I vilken utsträckning stämmer följande påståenden in på dig?

	Stämmer mycket dåligt	Stämmer ganska dåligt	Stämmer varken bra eller dåligt	Stämmer ganska bra	Stämmer mycket bra
Jag förstår de flesta politiska frågor som diskuteras i nyheterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag försöker ofta påverka andra människor i frågor som rör politik och samhälle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag vet vad jag tycker i viktiga samhällsfrågor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag tvivlar på min förmåga att delta i en grupp eller förening som sysslar med politiska frågor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VANOR, FRITID & VÄRDERINGAR

**Fråga 21** Enligt din mening, i vilken utsträckning går det att lita på människor i allmänhet?

Det går inte att lita på människor i allmänhet												Det går att lita på människor i allmänhet
↓	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	↓
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Fråga 22** Enligt din bedömning, i vilken utsträckning förekommer någon form av korrupcion i följande verksamheter i Sverige?

		Inte alls						I mycket stor utsträckning		
		↓						↓		Ingen uppfattning
			1	2	3	4	5	6	7	
Sjukvården		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Byggsektorn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restaurangbranschen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolan		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 23 Tillhör du någon kyrka, religiöst samfund eller religion?**

	Nej	Ja, men jag har <u>inte</u> deltagit i verksamhet de senaste 12 månaderna	Ja, och jag har deltagit i verksamhet de senaste 12 månaderna
Svenska kyrkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Romersk-katolska kyrkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En frikyrka ( <i>t.ex. pingströrelsen, m.fl.</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En ortodox kyrka ( <i>t.ex. syriska, ryska</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan kristen kyrka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är muslim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är buddhist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är hindu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är jude/judinna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag tillhör en annan religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 24 Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?**

Mycket dåligt
Mycket gott

↓      ↓      ↓      ↓      ↓      ↓      ↓      ↓      ↓      ↓      ↓      ↓

0      1      2      3      4      5      6      7      8      9      10

**Fråga 25 Hur ofta har du under de senaste 12 månaderna gjort följande?**

	Ingen gång	Någon gång under de senaste 12 månaderna	Någon gång i halvåret	Någon gång i kvartalet	Någon gång i månaden	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan
Motionerat/tränat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varit ute i naturen/friluftsliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på restaurang/bar/pub på kvällstid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besökt idrottsevenemang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Åkt med kollektivtrafik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kört bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cyklad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spelat datorspel/tv-spel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spelat på tips/trav/lotteri etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sett på film	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgåtts med vänner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läst någon bok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskuterat politik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bett till Gud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skänkt pengar till hjälporganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handlat med aktier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltagit i demonstration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rökt cigaretter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snusat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Druckit sprit/vin/starköl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Fråga 26 Och ofta har du under de senaste 12 månaderna gjort följande?**

	Ingen gång	Någon gång under de senaste 12 månaderna	Någon gång i halvåret	Någon gång i kvartalet	Någon gång i månaden	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan
Gått på teater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på klassisk konsert/opera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på rock-/popkonsert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på balett/dansföreställning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecknat/målat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrivit dagbok/poesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjungit i kör/spelat musikinstrument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dansat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spelat teater, deltagit i lajv etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sysslat med handarbete/hantverk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotograferat/filmat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lyssnat på ljudbok/talbok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lyssnat på musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besökt bibliotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på museum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på konstutställning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gått på bio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läst någon e-bok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltagit i studiecirkel/kursverksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besökt historisk sevärdhet/byggnad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besökt fornminne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besökt naturreservat/nationalpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 27 Hur nöjd är du på det hela taget med det liv du lever?**

Mycket nöjd       Ganska nöjd       Inte särskilt nöjd       Inte alls nöjd

**Fråga 28 Hur ofta har du under de senaste 12 månaderna använt internet?**

Ingen gång       Någon gång de senaste 12 mån       Någon gång i halvåret       Någon gång i månaden       Någon gång i veckan       Flera gånger i veckan       Dagligen

→ Gå till fråga 29

**Och hur ofta har du gjort följande på internet?**

	Ingen gång	Någon gång de senaste 12 mån	Någon gång i halvåret	Någon gång i månaden	Någon gång i veckan	Flera gånger i veckan	Dagligen
Tagit del av nyheter/nyhetstjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sökt information/fakta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Använt sociala medier (ex. Facebook, Instagram, Twitter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spelat onlinespel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VÅRD & OMSORG

**Fråga 29** Har du en tandläkarmottagning som du vanligtvis går till på regelbundna kontroller eller när du behöver tandvård?

- Ja  Nej → Gå till fråga 32

**Fråga 30** Går du vanligtvis till folktandvården eller till en privat tandläkarmottagning?

- Folktandvården  En privat tandläkarmottagning

**Fråga 31** Vilken är din uppfattning om den tandläkarmottagning som du vanligtvis går till gällande:

	Mycket positiv	Ganska positiv	Varken positiv eller negativ	Ganska negativ	Mycket negativ	Ingen uppfattning
Den medicinska kvaliteten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möjligheten att få en tid när du behöver det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möjligheten för dig att vara delaktig i beslut om din vård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tydlighet vad gäller priser för undersökning och behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 32** Har du tillgång till den tandvård som du behöver?

- Ja  
 Nej → **Varför inte? Flera svarsalternativ är möjliga.**
- Det är svårt att få en tid
  - Det finns ingen tandläkarmottagning där jag bor
  - Jag har inte råd
  - Jag är rädd att det gör för ont
  - Jag har inte tid
  - Jag vet inte vart jag ska vända mig
  - Annat

**Fråga 33** Vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården i ditt landsting när det gäller följande?

	Mycket bra	Ganska bra	Varken bra eller dåligt	Ganska dåligt	Mycket dåligt	Ingen uppfattning
Den medicinska kvaliteten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalens bemötande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalens kompetens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tillgången till vård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vårdens organisation och styrning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vårdens jämlikhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 34** Har du under de senaste 12 månaderna för egen eller närståendes räkning besökt eller haft kontakt med följande?

	Ja, för egen del	Ja, för närståendes räkning	Nej
Hälso- och sjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tandvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 35** Om du för egen räkning haft kontakt med hälso- och sjukvården under det senaste året, vilket eller vilka påståenden stämmer bäst som beskrivning på dina kontakter med vården? Flera svarsalternativ är möjliga.

- Jag har varit i kontakt med hälso- och sjukvården för ett eller flera tillfälliga och mindre allvarliga hälsotillstånd
- Jag har varit i kontakt med hälso- och sjukvården för ett eller flera tillfälliga men allvarliga hälsotillstånd
- Jag har haft återkommande kontakter med vården till följd av ett allvarligt, långvarigt eller kroniskt hälsotillstånd eller en funktionsnedsättning
- Jag har varit i kontakt med vården i samband med graviditet eller förlossning
- Inget av ovanstående alternativ passar in på mina kontakter med hälso- och sjukvården
- Vet ej/vill inte svara

**Fråga 36** Hur stort förtroende har du för det sätt på vilket följande institutioner och grupper sköter sitt arbete?

	Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Varken stort eller litet förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende
Primärvården (t.ex. vårdcentral)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akutsjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den planerade specialistsjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äldreomsorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förlossningsvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjärtsjukvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitala vårdgivare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tandvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ARBETSLIV

**Fråga 37** Vilken av de här grupperna tillhör du för närvarande?

- Förvärvsarbetande (även sjukskriven, föräldraledig)
- Har arbete i arbetsmarknadspolitiska åtgärder/genomgår arbetsmarknadsutbildning
- Arbetslös
- Ålderspensionär/avtalspensionär
- Har sjuk-/aktivitetsersättning
- Studerande
- Annat: .....

**Fråga 38** Vilket är/var ditt senaste yrke? Om du inte är yrkesverksam för närvarande gäller frågan ditt senaste yrke.

.....

Har aldrig yrkesarbetat → Gå till fråga 42

**Fråga 39** Vilka är/var dina huvudsakliga arbetsuppgifter?

.....

**Fråga 40** Arbetar/arbetade du i offentlig eller privat tjänst?

Statlig

Kommunal

Landstings-/Regional

Privat

Ideell organisation/stiftelse

**Fråga 41** Vilken av de här yrkesgrupperna hör/hörde du till?

Tjänsteman

Tjänsteman med arbetsledande funktion

Tjänsteman med företags-/verksamhetsledande funktion

Arbetare

Arbetare med arbetsledande funktion

Företagare: ingen anställd

Företagare: 1–9 anställda

Företagare: 10 eller fler anställda

Jordbrukare: ingen anställd

Jordbrukare: en eller flera anställda

**Fråga 42** Är du medlem i något fackförbund?

Ja: ..... (ange hela namnet)  Nej

**Fråga 43** Har du varit sjukskriven vid något eller några tillfällen under de senaste 12 månaderna?

Nej

Ja → a) Hur länge sammantaget?

Upp till en vecka

Mellan en vecka och en månad

1–3 månader

3–12 månader

b) Är du sjukskriven för närvarande?

Nej

Ja

## TILL SIST NÅGRA FRÅGOR OM DIG SJÄLV

När vi sammanställer resultaten från SOM-undersökningarna brukar vi presentera svaren i olika grupper. Därför behöver vi ställa några avslutande frågor till dig.

**Fråga 44** Är du:

Kvinna

Man

Annat: .....

**Fråga 45** Vilket år är du född?

Årtal:

**Fråga 46 Är du:**

Svensk  
medborgare

Medborgare i  
annat land

Både svensk medborgare  
och medborgare i annat land

**Fråga 47 Är du:**

Ensamstående/singel

I ett förhållande

Sambo

Gift/i registrerat partnerskap

Änka/änkling

**Fråga 48 Hur definierar du din sexuella identitet?**

Heterosexuell

Bisexuell

Homosexuell

Annat

Jag vet inte

**Fråga 49 Om du skulle beskriva ditt nuvarande hem respektive det hem du växte upp i, vilket av nedanstående alternativ stämmer då bäst?**

*Ditt nuvarande hem:*

- Arbetarhem
- Jordbrukarhem
- Tjänstemannahem
- Högre tjänstemannahem
- Företagarhem

*Det hem du växte upp i:*

- Arbetarhem
- Jordbrukarhem
- Tjänstemannahem
- Högre tjänstemannahem
- Företagarhem

**Fråga 50 Var någonstans har du, respektive din far och din mor, huvudsakligen vuxit upp?**

	Du själv	Din far	Din mor
Ren landsbygd i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindre tätort i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stad eller större tätort i Sverige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stockholm, Göteborg eller Malmö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat land i Norden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat land i Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Land utanför Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fråga 51 Hur ser ditt hushåll ut?**

Jag bor ensam → *Gå till fråga 52*

Jag bor med/delar regelbundet mitt hushåll med: →

	Ja	Nej
En vuxen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flera vuxna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ett eller flera barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Om du regelbundet delar ditt hushåll med barn, hur många är de och i vilka åldrar är de?**

Antal barn:  ...i åldrarna:  0–3 år  4–6 år  7–15 år  16 år eller äldre

**Fråga 52 Hur bor du för närvarande?**

- I villa/radhus       I lägenhet/flerbostadshus       Annat boende

**Fråga 53 I vilken typ av område bor du?**

- Storstad: centralt       Större tätort  
 Storstad: ytterområde/förort       Mindre tätort  
 Stad: centralt       Ren landsbygd  
 Stad: ytterområde

**Fråga 54 Ungefär hur stor, normalt sett, är din egen månadsinkomst före skatt?**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mindre än 10 000 kronor | <input type="checkbox"/> 25 000 – 29 999 kronor | <input type="checkbox"/> 45 000 – 49 999 kronor |
| <input type="checkbox"/> 10 000 – 14 999 kronor  | <input type="checkbox"/> 30 000 – 34 999 kronor | <input type="checkbox"/> 50 000 – 54 999 kronor |
| <input type="checkbox"/> 15 000 – 19 999 kronor  | <input type="checkbox"/> 35 000 – 39 999 kronor | <input type="checkbox"/> 55 000 – 59 999 kronor |
| <input type="checkbox"/> 20 000 – 24 999 kronor  | <input type="checkbox"/> 40 000 – 44 999 kronor | <input type="checkbox"/> Mer än 60 000 kronor   |

**Fråga 55 Vilken är den ungefärliga sammanlagda årsinkomsten i kronor för samtliga personer i ditt hushåll före skatt (pension, studiemedel etc. ska räknas in)?**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 100 000 eller mindre | <input type="checkbox"/> 401 000 – 500 000 | <input type="checkbox"/> 801 000 – 900 000     |
| <input type="checkbox"/> 101 000 – 200 000    | <input type="checkbox"/> 501 000 – 600 000 | <input type="checkbox"/> 901 000 – 1 000 000   |
| <input type="checkbox"/> 201 000 – 300 000    | <input type="checkbox"/> 601 000 – 700 000 | <input type="checkbox"/> 1 001 000 – 1 100 000 |
| <input type="checkbox"/> 301 000 – 400 000    | <input type="checkbox"/> 701 000 – 800 000 | <input type="checkbox"/> Mer än 1 100 000      |

**Fråga 56 Vilken är din högsta skolutbildning? Om du ännu inte avslutat din utbildning, markera den du genomgår för närvarande.**

- Ej fullgjort grundskola (eller motsvarande obligatorisk skola)  
 Grundskola (eller motsvarande obligatorisk skola)  
 Studier vid gymnasium, folkhögskola (eller motsvarande)  
 Examen från gymnasium, folkhögskola (eller motsvarande)  
 Eftergymnasial utbildning, ej högskola/universitet  
 Studier vid högskola/universitet  
 Examen från högskola/universitet  
 Studier vid/examen från forskarutbildning

**Fråga 57 Vilken inriktning har din utbildning i huvudsak?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ekonomi/handel/administration          | <input type="checkbox"/> Media/journalistik/reklam       |
| <input type="checkbox"/> Estetisk/design/hantverk/konst         | <input type="checkbox"/> Naturvetenskap/matematik/data   |
| <input type="checkbox"/> Hotell/restaurang/service/skönhetsvård | <input type="checkbox"/> Pedagogik                       |
| <input type="checkbox"/> Hälso-/sjukvård/medicin                | <input type="checkbox"/> Samhällsvetenskap/juridik       |
| <input type="checkbox"/> Humaniora/kultur                       | <input type="checkbox"/> Socialt arbete/omsorg/psykologi |
| <input type="checkbox"/> Jordbruk/skogsbruk/miljövärd           |  |
| <input type="checkbox"/> Teknik/byggteknik/industri/transport   | <input type="checkbox"/> Annan: .....                    |

## Ett stort tack för att du har svarat på enkäten!

De första resultaten från undersökningen kommer att presenteras i april 2020, och därefter ligga till grund för rapporter, böcker och annan forskning. Håll utkik på vår hemsida [www.som.gu.se](http://www.som.gu.se).

**Har du synpunkter på enkäten får du gärna skriva ner dem här**

.....

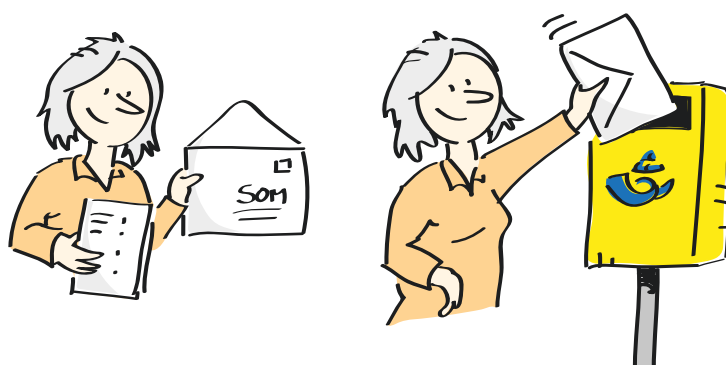
.....

.....

.....

.....

.....



**Glöm inte att posta enkäten!**

## Kontakta oss gärna

### Har du frågor eller funderingar?

Välkommen att höra av dig till oss på telefon 031-786 30 55 eller mejla till svar@som.gu.se

Föredrar du att skicka ett brev kan du även nå oss på adressen nedan.

Ytterligare information om SOM-institutet och våra undersökningar finns på [www.som.gu.se](http://www.som.gu.se). Under FAQ hittar du svar på de vanligaste frågorna om enkäten och ditt deltagande.

Stort tack för din medverkan!

SOM-institutet arbetar i enlighet med Vetenskapsrådets forskningsetiska principer ([www.vr.se](http://www.vr.se)). SOM-undersökningen 2019 är godkänd av den regionala etikprövningsnämnden i Göteborg. Under fältarbetet är Göteborgs universitet personuppgiftsansvarig och ansvarar för att svaren hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) och kompletterande lagstiftning. Genom att besvara enkäten ger svarspersonerna samtycke till att Göteborgs Universitet får behandla uppgifterna. Svaren behandlas så att inte obehöriga kan ta del av dem. Under fältperioden har du rätt att få dina inskickade svar raderade. Adressuppgifterna har hämtats från registret över totalbefolkningen och behövs endast så länge insamlingsarbetet fortfarande pågår. Vid fältarbetets slut avidentifieras enkätsvaren och adressuppgifterna förstörs. Enkätsvaren upphör därmed att vara personuppgifter eftersom de inte längre kan spåras tillbaka till någon enskild person. Enkätsvaren redovisas på gruppnivå så att inga enskilda personer kan identifieras. Resultaten presenteras i form av siffror och tabeller i vetenskapliga publikationer. Vid frågor om hur SOM-undersökningen behandlar personuppgifter kontakta svar@som.gu.se eller Göteborgs universitets dataskyddsombud Kristina Ullgren genom att maila dataskydd@gu.se. För att möjliggöra granskning av resultat från SOM-institutets undersökningar deponeras alla data vid Svensk Nationell Datatjänst ([www.snd.gu.se](http://www.snd.gu.se)) där de görs tillgängliga för forskning och undervisning vid universitet och högskolor, även efter de 10 år som lagen kräver.



**SOM-INSTITUTET**  
SAMHÄLLE OPINION MEDIER

SOM-institutet

Seminariegatan 1B | Box 710, 405 30 Göteborg | Telefon: 031-786 30 55  
E-post: svar@som.gu.se | Hemsida: [www.som.gu.se](http://www.som.gu.se)

Denna streckkod är endast till för att inkomna svar ska kunna prickas av vid datorns optiska läsning. Då slipper du få påminnelse i onödan.

