

Deltagarformulär

(plats för namnetikett)

**Var vänlig stryk över och skriv till rätt adress
och telefonnummer nedan om något är fel-
aktigt:**

.....

.....

.....

Besvaras frågorna genom att sätta ett kryss i rutan för det alternativ Ni finner lämpligt, eller skriv svaret på de prickade raderna nedan

denna kolumn
skall ej ifyllas

1. Nuvarande civilstånd AE76

- 1. ogift
- 7. gift kvinna
- 2. gift man
- 4. skild
- 5. änka/änkling

2. Är Ni sambo eller särbo med någon? AE77

- 1. Nej
- 2. Ja, sambo
- 3. Ja, särbo

3. Antal födda barn AE78

4. Bostadsförhållanden AE79

Bor Ni:

- 1. i hyreslägenhet
- 2. i bostadsrätt
- 3. i villa (eget hem eller småhus)
- 4. servicehus
- 5. sjukhem
- 6. Annan boendeform, nämligen.....

5. Har Ni kommunalt bostadstillägg? AE80

- 1 Nej
- 2 Ja
- 9 Vet ej

6. Har Ni under de senaste 20 åren haft ansvar för vården av någon långvarigt sjuk eller handikappad anhörig?

AE81



1. Nej
2. Ja

Om Ja:

1. Make?
2. Barn?
3. Annan anhörig?

AE82

AE83

AE84



Inkomstförhållanden

7. Ändring i ekonomi senaste 5 åren

AE85

.....

1. Mycket försämrad
2. Försämrad
3. Oförändrad
4. Förbättrad
5. Mycket förbättrad

~~8. Hushållets samlade inkomst (i tusen kronor) inklusive eventuellt bostadsbidrag~~

.....

~~..... tusen kronor~~

Frågor om utbildning

9. Utbildning

- 1. folkskola AE86
antal år AE87
- 2. läroverk AE88
- 3. folkhögskola AE89
- 4. realexamen AE90
- 5. flickskola AE91
- 6. gymnasium AE92
- 7. studentexamen AE93
- 8. högskola/universitet AE94
- 10. examen från högskola/universitet AE95
- 9. speciell yrkesutbildning, även vårdutbildningar AE96
(ange nedan):

1 Folkhögskola

utbildning AE97t år/åren AE98t...
utbildning AE99t år/åren AE100t
utbildning AE101t år/åren AE102t
utbildning AE103t år/åren AE104t
utbildning AE105t år/åren AE106t

10. Hur många år har Ni sammanlagt ägnat åt Er utbildning?

AE107

antal år

AE107R
1
2 = 2 - 5
3 = 6 - 8
4 = 10

Frågor om arbetsliv

11. Ange nedan under vilka perioder Ni varit yrkesverksam sedan Ni avslutade Er skolgång. Uppgift om perioder av oavlönat arbete i hemmet (hemmafru eller hemmaman) beskrivs på samma sätt. Redogör även för de perioder Ni haft extraarbete (tidningsbud, städning etc) vid sidan om ert yrkesarbete eller arbete i hemmet.

Exempel:		
1928-1934	50 timmar	Affärsbiträde
.....
År/åren	tim/vecka	Yrke (alt arbete i hemmet)

- | | | | |
|-------------|-----------|----------------------------|------------------------------------|
| 1. AE108... | AE109t... | AE110t..... | SEI-1000
AE111
LL |
| År/åren | tim/vecka | Yrke (alt arbete i hemmet) | |
| 2. AE112.. | AE113t... | AE114t..... | AE115 |
| År/åren | tim/vecka | Yrke (alt arbete i hemmet) | |
| 3. AE116.. | AE117t... | AE118t..... | AE119 |
| År/åren | tim/vecka | Yrke (alt arbete i hemmet) | |
| 4. AE120.. | AE121t... | AE122t..... | AE123 |
| År/åren | tim/vecka | Yrke (alt arbete i hemmet) | |
| 5. AE124.. | AE125t... | AE126t..... | AE127 |
| År/åren | tim/vecka | Yrke (alt arbete i hemmet) | |
| 6. AE128.. | AE129t... | AE130t..... | AE131 |
| År/åren | tim/vecka | Yrke (alt arbete i hemmet) | |
| 7. AE132.. | AE133t... | AE134t..... | AE135 |
| År/åren | tim/vecka | Yrke (alt arbete i hemmet) | |
| 8. AE136... | AE137t... | A138t..... | AE139 |
| År/åren | tim/vecka | Yrke (alt arbete i hemmet) | |
| 9
⋮
⋮ | | | |
| 15 AE164 | AE165t | AE166t | AE167 |

12 Om Ni inte förvärvsarbetar för närvarande, när slutade Ni arbeta?

AE168

- 1 arbetar fortfarande
2 jag har aldrig förvärvsarbetat
3 jag slutade förvärvsarbeta år ..AE169..

13 Om ni upphörde att förvärvsarbeta före 65 års ålder, vad var orsaken härtill?

AE170

0. arbetade fram till 65 års ålder eller senare
1. jag slutade arbeta på grund av:

..... AE170ORS
(ange orsak)

14 Vilket var ert huvudsakliga yrke före 65 års ålder? AE171

0. jag har aldrig förvärvsarbetat
1. hushållsarbete i hemmet
2. mitt huvudsakliga yrke har varit:

..... AE171YRK
(ange yrke)

15. Har Ni varit långtidssjukskriven mer än 3 månader av Ert yrkesverksamma liv (även under perioder då Ni arbetat i hemmet)? AE172

- 1 Nej
2 Ja

16. Om "ja" under vilken/vilka perioder?

AE173AR AE173ORS
År/åren Orsak till sjukskrivningen

AE174AR AE174ORS
År/åren. Orsak till sjukskrivningen

AE175AR AE175ORS
År/åren Orsak till sjukskrivningen

17. Ålder vid pensionen? Ar ~~AE176~~ AE176

17. Har Ni tidigare haft förtidspension/sjukpension?

- 1 Nej
2 Ja

AE177

Om "Ja", ange orsak:

Orsak till förtidspension/sjukpension

AE177ORS

18. Alder vid förtidspension/sjukpension? AE178

Intagningar på sjukhus

19. Har Ni under de senaste 8 åren varit intagen på sjukhus?

1. Nej
2. Ja

AE179

Om svaret är Ja, försök då så noggrant som möjligt ange årtal, sjukhus samt orsak till intagningen! Här ges ett par exempel på hur man kan uttrycka sig:

År	Sjukhus	Orsak
1994	Urologen Sahlgrenska	Njurbäckeninflammation
1996	Mölnbalds sjukhus	Aderbråcksoperationer
1999	Medicin Östra sjukhuset	Bröstsmärtor

År	Sjukhus	Orsak
AE180	AE180SH	AE180ORS
AE181	AE181SH	AE181ORS
AE182	AE182SH	AE182ORS
AE183	AE183SH	AE183ORS
AE184	AE184SH	AE184ORS

Om sömn

20 Hur många timmar brukar Ni sova per dygn?

AE185

- | | | |
|---|--------------------------|----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 4 timmar |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 5 timmar |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 6 timmar |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 7 timmar |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 8 timmar |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 9 timmar |

21 Räcker det?

AE186

- | | | |
|---|--------------------------|-----|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Nej |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Ja |

Om kaffe

22 Hur många koppar kaffe dricker Ni per dag?

AE187

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 0 | <input type="checkbox"/> | Ingen |
| 1 | <input type="checkbox"/> | Någon kopp kaffe om dagen men inte mer |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Dricker 2-3 koppar kaffe per dag |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Dricker 4-6 koppar kaffe per dag |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Dricker 7-10 koppar kaffe per dag |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Dricker 11-20 koppar kaffe per dag |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Dricker mer än 20 koppar kaffe per dag |

23 Vilken typ av kaffe dricker Ni

~~AE188~~

- | | | | |
|---|--------------------------|---------------------------------|-------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Kokkaffe | AE188 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Bryggkaffe | AE189 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Både kokkaffe och bryggkaffe | AE190 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Pulverkaffe (snabbkaffe) | AE191 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Annat (espresso eller liknande) | AE192 |

Längd och vikt

24. Hur mycket vägde Ni och hur lång var Ni:

År 1950	Vikt AE193.....kg	Längd AE194.....cm
År 1968	Vikt AE195.....kg	Längd AE196.....cm
År 1974	Vikt AE197.....kg	Längd AE198.....cm
År 1980	Vikt AE199.....kg	Längd AE200.....cm
År 1992	Vikt AE201.....kg	Längd AE202.....cm
Nu	Vikt AE203.. kg	Längd AE204... cm

Har Ni under de senaste 3 månaderna besvärats av något eller några av nedanstående tillstånd? (Markera med ett kryss Ert "Ja" eller "Nej" – är Ni tveksam, försök ändå besvara frågan).

		1	2	
		Ja	Nej	
70. X Yrsel	AE205	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70
71. ζ Ögonbesvär	AE206	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71
72. Hörselnedsättning	AE207	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	72
73. X Huvudvärk	AE208	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73
74. X Kämt Er allmänt trött	AE209	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74
75. X Sömnbesvär	AE210	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75
76. X Nervösa besvär	AE211	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76
77. Svetteningar	AE212	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	77
78. X Andfåddhet	AE213	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	78
79. X Ont i bröstet	AE214	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79
80. Hosta	AE215	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80
81. X Kämt Er lättirriterad	AE216	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81
82. X Kämt Er överansträngd	AE217	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82
83. X Haft svårt att koncentrera Er	AE218	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83
84. X Kämt Er rastlös	AE219	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84
85. X Haft perioder då Ni känt Er nere och dystert	AE220	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85
86. Haft lätt för att gråta	AE221	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86
87. X Haft svårt att slappna av	AE222	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87
88. Ont i magen	AE223	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	88
89. Illamående	AE224	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89
90. Diarré	AE225	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90
91. Förstoppning	AE226	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	91
92. Dålig aptit	AE227	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	92
93. Avmagring	AE228	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	93
94. Övervikt	AE229	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	94
95. Frusenhet	AE230	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	95
96. Besvär med att kasta vatten	AE231	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	96
97. X Ledbesvär	AE232	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	97
98. { Ont i ryggen	AE233	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	98
99. { Ont i benen	AE234	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	99
Om Ni har haft något/några av ovanstående besvär, har Ni sökt läkare för dessa?	AE235	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100
Om "Nej", har Ni funderat på att söka?	AE236	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	101
Om "Ja", för vad?	AE236 VAD			

På nedanstående skalor är det meningen att Ni skall försöka uppskatta och markera hur tillfredsställd Ni är med Er situation i olika avseenden. Varje skala har 7 steg. Markera för varje fråga hur Ni upplever Er situation nu.

<p><u>Arbetsituation</u> AE237</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dålig 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>	<p><u>Hem- och familjesituation</u> AE238</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dåligt 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>
<p><u>Bostadssituation</u> AE239</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dålig 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>	<p><u>Ekonomisk situation</u> AE240</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dålig 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>
<p><u>Social situation (umgänge)</u> AE241</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dålig 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>	<p><u>Fritidssituation</u> AE242</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dålig 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>
<p><u>Hälso-situation (välbefinnande)</u> AE243</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dåligt 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dåligt 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dåligt 7 <input type="checkbox"/></p>	

På nedanstående skalor är det meningen att Ni skall försöka uppskatta och markera hur tillfredsställd Ni är med Er situation i olika avseenden. Varje skala har 7 steg. Markera för varje fråga hur Ni upplever Er situation nu.

<p><u>Hörseln</u> AE244</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dålig 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>	<p><u>Synen</u> AE245</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dålig 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>
<p><u>Minnnet</u> AE246</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dåligt 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dåligt 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dåligt 7 <input type="checkbox"/></p>	<p><u>Konditionen</u> AE247</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dålig 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>
<p><u>Aptiten</u> AE248</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dålig 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>	<p><u>Humöret</u> AE249</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dåligt 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dåligt 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dåligt 7 <input type="checkbox"/></p>
<p><u>Energin</u> AE250</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dålig 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dålig 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dålig 7 <input type="checkbox"/></p>	<p><u>Självförtroendet</u> AE251</p> <p>1. Alldeles utmärkt, kunde inte vara bättre 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2. Utmärkt 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3. Bra 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4. Varken bra eller dåligt 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Inte riktigt bra 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dåligt 6 <input type="checkbox"/></p> <p>7. Mycket dåligt 7 <input type="checkbox"/></p>

AE 252 jlar ni kusdjan ?

	N	%	
1 = Nej	361	84.7	
3 = ja hænd	24	5.6	} 65 15.7%
4 kalt	22	5.2	
5 fägel	9	2.1	
6 hænd + kalt	3	0.7	
7 annat	7	1.6	
	<hr/>		
	426		